

РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ ОСЛОЖНЕННОЙ ФОРМЫ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ОСТЕОАРТРОПАТИИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ВТОРОГО ТИПА

¹*Васильев Н.О.,* ²*Хаджи-Исмаил И.А.,* ³*Близнец А.А.,* ³*Пукита И.С.,*
⁴*Хаджи-Исмаил А.И.*

¹*ГУЗ «Минский областной клинический госпиталь инвалидов Великой
Отечественной войны им. П.М. Машерова»,*

²*ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»,*

³*УЗ «Минский городской клинический эндокринологический центр»,*

⁴*УЗ «10-я городская клиническая больница» г. Минск, Беларусь*

Введение. Актуальность проблемы не вызывает сомнения ввиду ежегодного стремительного роста количества пациентов, страдающих сахарным диабетом во всём мире. В нашей стране из года в год количество лиц с сахарным диабетом неуклонно увеличивается на 5-8%. Агрессивно прогрессируют осложнения, связанные с полинейропатией, приводящие к нейропатической форме синдрома диабетической стопы. Нередко к такому грозному процессу присоединяются инфекции, усугубляя течение и ухудшая прогнозы по лечению.

Цель. Оценка эффективности лечения осложненной формы диабетической остеоартропатии посредством адекватной разгрузки нижней конечности в комбинации с антибактериальной терапией.

Материалы и методы. За период с 2021 по 2022 годы в условиях кабинета «Диабетическая стопа» было пролечено 4 пациентов с сахарным диабетом, у которых определяемая клинически и подтверждённая рентгенологически деструкция костей стоп осложнилась присоединением инфекционного процесса. Все четверо – пациенты с сахарным диабетом 2-го типа, трое мужчин и одна женщина возрастной категории от 55 до 65 лет. Лечение проводилось посредством разгрузки нижней конечности с применением съёмных разгрузочных гипсовых лонгет ТСС (Total Contact Cast). В двух случаях лонгеты были высокими – до уровня верхней трети голени, в двух остальных – до уровня лодыжки. Такой метод разгрузки в меньшей степени чем другие влияет на качество жизни пациентов. Возможность снятия лонгеты позволяет оценивать состояние стопы, существующих язв или проявление новых патологических процессов. Наряду с адекватной разгрузкой конечности проводилась антибактериальная терапия с целью купирования инфекции.

Результаты и обсуждение. Исходом проводимого лечения стали хорошие результаты – сохранение пальцев стоп наблюдаемых пациентов. Нельзя не отметить возрастание эффективности антибактериальной терапии в условиях разгрузки конечности. После устранения инфекционного процесса продолжала идти сложная и длительная репарация костной ткани в условиях той же разгрузки. В среднем такой процесс занимает около полутора, двух и

более лет при должной чрезвычайной терпеливости пациента, неукоснительно выполняющего рекомендации лечащего врача. Рентгенологическими методами исследования подтверждается нарастание, репарация костной ткани даже в тех местах, где на рентгеновском снимке кость в начале лечения выглядела лизированной. В течение месяцев рентгенологическая картина позволяла видеть утолщение «исчезнувшей» костной ткани, повышение её плотности в сравнении с предыдущими динамическими наблюдениями и окружающими костями. Впоследствии прошедшие это лечение пациенты заказывали и носили ортопедическую обувь.

Выводы. Адекватная разгрузка нижних конечностей при деструктивном костном процессе у пациентов с сахарным диабетом играет первостепенную роль в лечении и создании условий для репарации костной ткани. Съёмные разгрузочные гипсовые лонгеты ТСС следует считать методом выбора для такого лечения, который менее прочих ухудшает качество жизни пациентов. При вовлечении инфекционного процесса антибактериальная терапия по посеву куда эффективнее при выполнении принципиального условия разгрузки нижней конечности.