

ID: 2013-03-24-T-2122

Тезис

Осина С.Н.

Синдром диабетической стопы*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра общей хирургии**Научный руководитель: к.м.н., ассистент Ефимов Е.В.*

Актуальность: В РФ к 2025 году количество больных СД вырастет с 2,59 млн до 4,51 млн человек. Синдром диабетической стопы поражает около 8-10% больных сахарным диабетом, а 40-50% из них могут быть отнесены в группы риска. До сих пор во всем мире оказание помощи больным с синдромом диабетической стопы далеко от совершенства.

Цель: улучшение результатов хирургического лечения больных диабетической стопой, снижение количества высоких ампутаций конечностей. Показать, что СДС сегодня можно успешно лечить.

Задачи: по материалам историй болезни выделить применяемое лечение СДС; проанализировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования у данной категории больных; сделать выводы.

Материалы и методы: Рассмотрены 42 истории болезни пациентов с диагнозом СДС на базе II городской клинической больницы имени В.И. Разумовского.

Состав: Из них мужчин 20 (48%), а женщин 22 (52%). Мин возраст – 26 лет, макс – 84 лет, средний возраст которых составляет 60 лет. У всех наблюдаемых был сахарный диабет II типа (95%). Часто встречающимися жалобами при поступлении являются: боли, отек стопы, синюшное окрашивание, повышение температуры тела, гиперемия, снижена чувствительность.

Диагноз: диабетическая стопа, сахарный диабет II типа (90%), при этом трофические язвы составляют 16,2%, некроз пальцев и абсцессы по 2,9%, гангрена 26,5%, флегмоны 5,9%, инфицированные раны 2,9%, остеомиелит 2,9%, пандактилит 7,4% и панацирий 1,5%. Наиболее часто встречающимися сопутствующими заболеваниями у данной категории больных являются: ИБС, стенокардия, атеросклероз аорты, коронарных и мозговых сосудов, кардиосклероз, артериальная гипертензия.

При обследовании: Биохимические исследования показывают следующую картину, что у больных ДС выявлены патологические состояния, такие как анемия 83,3%, гематокрит повыш 50%, тромбоцитоз 36%, тромбоцитопения 17%, лейкоцитоз 71%, СОЭ повыш 69%, глюкоза повыш 67%, креатинин повыш 47% и пониж 27%, протромбин в 68%, тромбин в 47%. Проведены были операции: экзартикуляция пораженных пальцев 41,3%, ампутация нижней конечности на уровне в/трети бедра 17,4%, некрэктомия 8,7%. И медикаментозное лечение составило 32,6%.

Вывод: Сахарный диабет, наряду с ишемической болезнью сердца и онкологическими заболеваниями, является наиболее частой причиной инвалидности и смертности. Нетравматические ампутации нижних конечностей, приводящие к стойкой инвалидности, в 70% случаев приходится на сахарный диабет. В нашем случае СДС встречается у лиц пожилого возраста, но и встречаются случаи у молодых.

Ключевые слова

диабетическая стопа