

Ортопедический метод коррекции пациентов с синдромом диабетической стопы

Научный руководитель – Кисляков Валерий Александрович

Боровиков Сергей Андреевич

Студент (специалист)

Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова,
Москва, Россия

E-mail: seregabibalas@gmail.com

Введение. Сахарный диабет (СД) - одна из наиболее социально значимых проблем медицинской науки, приводящая к ранней инвалидизации и занимающая 3-е место в структуре причин смертности. В настоящее время СД страдает более 250 млн. человек, что составляет 4-5% населения планеты, в том числе, в России - около 7-8% [1, 3, 4]. До 70% всех ампутаций на земном шаре связано с диабетом. Каждые 8 из 10 ампутаций нижних конечностей у больных сахарным диабетом проводятся по причине язв. Около 85% таких операций можно было бы предотвратить при адекватном лечении и информированности пациентов [7].

Актуальность проблемы. Синдром диабетической стопы (СДС) является одним из наиболее грозных поздних осложнений и формируется более чем у 20-50% больных, обуславливая вероятность высокой ампутации - 6-8 на 1000 пациентов СД [2, 5, 6].

Цель. Улучшение результатов лечения и качества жизни больных с синдромом диабетической стопы в послеоперационном периоде.

Материалы и методы. В данной работе мы анализировали опыт лечения 78 пациентов в ГКБ имени А. К. Ерамишанцева и ГКБ №31 за 2014-2018 гг.

При выборе лечебных мероприятий был выбран метод разгрузки стопы с помощью съемной разгрузочной повязки из полимерных фиксирующих материалов (Total Contact Cast), который не только позволил пациентам ходить, но и обрабатывать раны через специально подготовленные отверстия в повязке. Также была использована разгрузочная ортопедическая обувь (полубашмак с разгрузкой переднего или заднего отдела стопы).

Результаты и обсуждения. При использовании вышеописанного метода у 15(19%) больных возникли рецидивы гнойно-некротических осложнений. Из них у 7 больных рецидивы были обусловлены травматизацией во время ухода за стопой, у 8 вследствие спонтанной плантарной нагрузки.

На основании полученных данных мы пришли к выводу о том, что ортопедическая коррекция синдрома диабетической стопы методом разгрузки с помощью съемной разгрузочной повязки и ортопедической обуви позволила сохранить опорную функцию конечности, что положительно повлияло на качество жизни больных.

Источники и литература

- 1) Галстян К.О., Петунина Н.А., Недосугова Л.В., Бревнова Н.В., 2015.
- 2) Горшунова Г.Н., Дзамуков Р.А., Валиуллин В.В., 2014.
- 3) Дибиров М.Д., Корейба К.А., 2016.
- 4) Жукова Л.А., Кузнецов Е.В., Савельева Ж.В., Гуламов А.А., 2016.
- 5) Комелягина Е.Ю., Коган Е.А., Анциферов М.Б., 2015.

6) Корейба К.А., 2016.

7) Рисман Б.В., 2016.