

УДК: 618.3.14.5-089

СИНДРОМ “ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ”: СОВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА И ТАКТИКА КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Абдуллаев Сайфулла Абдуллаевич, Бабажанов Ахмаджон Султанбаевич, Худайназаров Уткир Раббимович, Шеркулов Кодир Усманович
Самаркандский государственный медицинский университет, Республика Узбекистан, г. Самарканд

“ДИАБЕТИК ОЁҚ-ПАНЖА” СИНДРОМИ: ЗАМОНАВИЙ ТАШХИСЛАШ ВА КОМПЛЕКС ДАВОЛАШ УСУЛЛАРИ

Абдуллаев Сайфулла Абдуллаевич, Бабажанов Ахмаджон Султанбаевич, Худайназаров Уткир Раббимович, Шеркулов Кодир Усманович
Самарқанд давлат тиббиёт университети, Ўзбекистон Республикаси, Самарқанд ш.

“DIABETIC FOOT” SYNDROME: MODERN DIAGNOSIS AND COMPLEX TREATMENT TACTICS

Abdullaev Sayfulla Abdullaevich, Babazhanov Ahmadjon Sultanbaevich, Khudainazarov Utkir Rabbimovich, Sherkulov Kodir Usmanovich
Samarkand State Medical University, Republic of Uzbekistan, Samarkand

e-mail: info@sammu.uz

Резюме. Ушбу мақола нафақат хирургия ва эндокринологиянинг, балки замонавий тиббиётнинг асосий муаммоларидан бири бўлган қандли диабетнинг асорати – “диабетик оёқ-панжа” синдромига бағишланган. Тиббиёт ва диагностика усулларининг ривожланишига қарамасдан қандли диабет хирургик асоратларининг ўз вақтидаги диагностикаси ва комплекс давоси долзарб муаммо хисобланади.

Калим сўзлар: қандли диабет, диабетик оёқ-панжа, абсцесс, анаэроб флегмона.

Abstract. This article is devoted to one of the main problems not only of surgery and endocrinology, but also of modern medicine - “diabetic foot” syndrome. Despite the development of medicine and diagnostic methods, timely diagnosis and complex treatment of various complications of diabetes mellitus remains a big problem.

Key words: diabetes mellitus, diabetic foot, abscess, anaerobic phlegmon.

Актуальность исследования. Встречаемость сахарного диабета всё ещё остаётся высоким среди развитых стран и составляет около 25-30% населения [2, 7, 11]. Основная проблема связано с разными осложнениями заболевания. 65-70% всех хирургических гнойных осложнений развиваются на фоне сахарного диабета и оно оказывают существенное влияние на диагностику и лечение больных [1, 3, 6, 8].

Макроангиопатия с атеросклеротическими осложнениями магистральных сосудов при сахарном диабете усугубляет его осложнений. Которое, даже мелкие трещины превращаются на абсцессы, панариции и флегмоны, а они свою очередь при водят к развитию синдрома “диабетической стопы” (СДС) [5, 7, 10].

В последние годы совершенствуются различные методы диагностики и лечения с целью снижения высоких показателей и улучшения состояния больных. Им относится УЗ-доплерография и ангиография. Эти методы диагностики, особенно ангиография, привели к развитию различных хирургических методов лечения, а также внедрениям реоваскуляризацiонных операций. Однако, несмотря на развитие медицины, показатели разных осложнений сахарного диабета остаются высокими, что остается одной из самых актуальных проблем не только в медицинском, но и в социальном плане в обществе [1, 4, 7, 11].

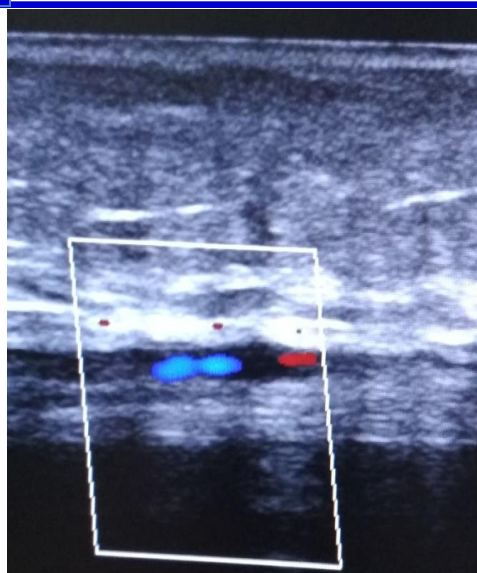
Цель исследования. Оптимизировать диагностику и комплексную тактику лечения СДС.

Материалы и методы исследования. Материалами нашего исследования явилось хирургическое лечение 83 пациентов с СДС лечившихся в отделении гнойной хирургии Самаркандского Городского мед.объединения в период 2021-2022 г.г. В основном пациенты были мужского пола (n=51). Возраст больных колебался от 33 до 78 лет. В среднем 46,5 года (табл. 1).

Сахарный диабет встречался в основном в форме II типа. У 14 пациентов в легкой форме, у 29 пациентов в среднетяжелой форме и у остальных в тяжелой форме сахарного диабета. Сопутствующие патологии встречались у 56 (67,5%) пациентов. Из них в основном встречались патологии сердечно-сосудистой и легочной системы, ожирение и патологии других органов. У некоторых эти патологии сочетались.

Таблица 1. Распределение больных по полу и возрасту.

Пол	Возраст			
	19-44	45-59	60-74	75 <
Мужчины (n=51)	22	19	8	2
Женщины (n=32)	15	12	5	-
Всего (n=83)	37	31	13	2



а)



б)

Рис. 1. УЗ-доплерография (а) и МСКТ-ангиография (б) артерий нижних конечностей

патологий, энтеральное и парентеральное (нутриционное) питание.

По результатам лечения у 16 пациентов достигли улучшения состояния от тяжелого на легкие и среднетяжелые состояния. 25 больные выздоровели и выписаны на амбулаторное лечение. У 2 пациентов с сахарным диабетом тяжелой степени, осложненным сепсисом и септическим шоком, несмотря на выполненного комплексного лечения в результате полиорганной недостаточности наблюдалось летальный исход.

Выводы: Своевременная диагностика (особенно УЗ-доплерография и МСКТ-ангиография) играет важную роль в лечении больных с СДС и разными осложнениями сахарного диабета. Этапная некрэктомия, индивидуальная антибиотикотерапия и коррекция сопутствующих патологий повышает эффективность комплексного лечения гнойных осложнениях сахарного диабета.

Литература:

1. Абдуллаев С. А. и др. Хирургические тактики лечения сепсиса при сахарном диабете // наука и инновации в XXI веке: актуальные вопросы, открытия и достижения. – 2019. – С. 190-194.
2. Бабажанов А.С., Худайназаров У.Р., Шеркулов К.У., Авазов А.А., Хамидов Ф.У. Тактика комплексного лечения сепсиса при сахарном диабете. // Журнал биомедицины и практики том 6, № 3. 2021. С. 195-199.
3. Бабажанов А.С., Худайназаров У.Р., Ахмедов Г.К. Тактика хирургического лечения посттромбофлебической язвы голени. // Приоритетные направления развития науки и образования/ Сборник статей ИИИ Международной научно-практической конференции, 27 август 2018 г. г. Пенза. Стр. 146-148.
4. Ерухин И.А. Гелфанд Б.Р. и другие. Хирургическая инфекция. Глава 6. Сепсис 2017 г.
5. Мишнев О.Д. Гринберг А.М. Зайротянс О.Ф. Актуальные проблемы патологии сепсиса. Архив патологии. 2016,78(6). Стр.3-8.

6. Нигматжанов Б.Б., Шопулатов Э.Х., Абдуллаев С.А. и соавт. Случай послеоперационного молниеносного септического шока, вызванного анаэробной инфекцией у женщины с аутоиммунным гепатитом. // Вестник доктора. №2-2019 г. стр. 166-169.
7. Раззочков А.А., Ахмедов Г.К., Худайназаров У.Р. Хирургическая тактика лечения диабетической стопы. // «Молодежь и медицинская наука в XXI веке». материалы XVIII-ой всероссийской научной конференции студентов и молодых ученых с международным участием. г. Киров. 2017. стр. 378-379.
8. Сажин В.П. с авторами. Что такое сепсис? Хирургия 2017, 1. Стр.82-87.
9. Abdullaev S.A., Babajanov A.S., Kurbanov E.Y., Toirov A.S., Abdullaeva L.S., Djalolov D.A. Problems of Sepsis Diagnostic and Treatment in Diabetes Mellitus.// American Journal of Medicine and Medical Sciences.p-ISSN: 2165-901X e-ISSN: 2165-9036. 2020; 10(3): 175-178
10. Babajanov A.S., Kurbanov E.Yu., Toirov A.S., Akhmedov A.I., Akhmedov G.K. Improved diagnosis and treatment of diabetic foot syndrome // XV international correspondence scientific specialized conference «international scientific review of the problems of natural sciences and medicine» (Boston. USA. December 4-5, 2019). p. 64-77.
11. Sherbekov U.A., Saydullaev Z.Ya., Ahmedov G.K., Murodov A.P. Modern tactics of treatment of acute paraproctitis. // World science: problems and innovations. 30.04.2019. Penza. p. 221-223.

СИНДРОМ “ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ”: СОВРЕМЕННАЯ ДИАГНОСТИКА И ТАКТИКА КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ

Абдуллаев С.А., Бабажанов А.С., Худайназаров У.Р., Шеркулов К.У.

Резюме. Данная статья посвящена одним из основных проблем не только хирургии и эндокринологии, но и современной медицины, осложнению сахарного диабета – синдрома диабетической стопы. Несмотря на развитие медицины и методов диагностики своевременной диагностики и комплексное лечение разных осложнений сахарного диабета остаётся большой проблемой.

Ключевые слова: сахарный диабет, диабетическая стопа, абсцесс, анаэробная флегмона.