

**КОМПЛЕКСНА ТЕРАПІЯ ХВОРИХ
ІЗ СИНДРОМОМ ДІАБЕТИЧНОЇ СТУПНІ**

Моїсєєнко Я.В., Житняк Ю.В., студ. 3-го курсу

Науковий керівник – асист. П'ятикоп Г.І.

СумДУ, медичний інститут, кафедра загальної хірургії

Цукровий діабет, яким хворіє близько 4-5% населення земної кулі, у 20-80% випадків веде до специфічного ураження стоп – синдром діабетичної ступні (сдс).

Метою роботи було оцінити ефективність комплексного лікування сдс в умовах хірургічного стаціонару.

Нами проаналізований досвід хірургічного лікування 231 хворого з сдс, які знаходилися в клініці загальної хірургії медичного інституту сумського державного університету. З них чоловіків було 143 (61,9%), жінок – 88 (38,1%). У 48 (20,8%) пацієнтів діагностовано нейропатична; у 56 (24,2%) – ішемічна; у 127 (55%) – нейроішемічна форми діабетичної ступні.

Усім пацієнтам з сдс проводилося комплексне лікування. Консервативна терапія була спрямована на компенсацію цукрового діабету, боротьбу з гнійною інфекцією, купірування проявів критичної ішемії, покращення мікроциркуляції та нейротрофіки, усунення набряку ураженої кінцівки, корекцію показників гомеостазу, лікування супутньої патології. Корекція рівня глікемії здійснювалося шляхом дробного введення інсуліну короткої дії.

В обов'язковому порядку проводилась розгрузка кінцівки.

У 48 з 187 хворих з гнійно-некротичним ускладненням сдс консервативна терапія проводилась в поєднанні з фізіотерапією (гбо, магнітотерапія, лазеротерапія).

Оперовано 138 пацієнтів.

Не дивлячись на проводиму комплексну терапію, у 48,5% пацієнтів із сдс слід виконувати ампутації нижньої кінцівки на різних рівнях. Проте, комплексна терапія дозволяє знизити післяопераційну летальність при високих ампутаціях до 7,5%.