

РОЛЬ АУТОЛЕЙКОЦИТАРНОЇ ПЕРФУЗІЇ ЛІКІВ В КОМПЛЕКСНОМУ ЛІКУВАННІ ХВОРИХ ІЗ СИНДРОМОМ ДІАБЕТИЧНОЇ СТОПИ

Дмитренко С.С., мол.наук.спів.

Науковий керівник - директор, професор Бойко В.В.

Харківського інституту невідкладної та загальної хірургії

Для корекції ендотоксикозу, прискорення очищення ран і профілактики ампутацій кінцівок у 60 хворих із синдромом діабетичної стопи (СДС) використано новий спосіб лікування (Патент №46394-А), в якому здійснюється аутолейкоцитарна перфузія інсуліну, цефтріаксону, гепарину та даларгіну у стегневу артерію з боку ураження. Лейкоцити використовуються як контейнери для доставки ліків у осередок запалення, забезпечують тривалий терапевтичний ефект.

Встановлено, що зазначена методика лікування скорочує терміни загоєння гнійно-некротичних ран на 10-13 днів. Знайдено покращення показників кровоплину. Так, плечо-щиколотковий індекс та реографічний індекс на голіках дістав норми через 20 діб у хворих з нейропатичною стопою та на 30 добу лікування за наявності у пацієнтів нейроішемічної стопи, відповідно у групі контролю на 30 та 43 добу лікування. Крім того, зазначений спосіб лікування значно скорочує кількість ін'єкцій на добу (лише одну), скорочує вартість лікування на 40-50 відсотка за рахунок використання недорогих препаратів і зменшення їх кількості (разова доза стає добовою). Зменшення кількості добових ін'єкцій знижує травматичність лікування.

Отже, з точки зору запобігання ампутації кінцівок у пацієнтів із СДС застосування аутолейкоцитарної перфузії ліків є стратегічно важливим і економічно оправданим і є одним із завдань, намічених Сент-Вінсентською Декларацією.