

**ВНУТРІШНЬОАРТЕРІАЛЬНЕ ВВЕДЕННЯ АЛПРОСТАНУ  
ТА ЛАЗЕРНЕ ОПРОМІНЕННЯ КРОВІ У ХВОРИХ ІЗ ІШЕМІЧНОЮ ТА ЗМІШАНОЮ ФОРМОЮ  
СИНДРОМУ СТОПИ ДІАБЕТИКА**

*Однорог С. І., студ. 4-го курсу*

*Наукові керівники: проф. Симодейко А.А., доц. Пантьо В. І.*

*Медичний факультет УжНУ, кафедра загальної хірургії*

*м. Ужгород, Україна*

За останні роки, згідно статистичних даних, різко зросла кількість хворих на цукровий діабет (ЦД). На даний момент можна говорити про те, що ЦД доволі „помолодів” як нозологічна одиниця. На сьогодні у світі зареєстровано понад 150 млн. хворих на ЦД і прогнозується збільшення їх до 221 млн. в 2010 р. Встановлено, що за кожні 10 років кількість хворих на ЦД збільшується в 1,5 – 2 рази. ЦД веде до різноманітних ускладнень, впливаючи на всі системи організму, приводячи в кінцевому рахунку до інвалідизації і летальних наслідків. Одним із важких ускладнень ЦД є синдром стопи діабетика (ССД). ССД – симптомокомплекс, в основі якого лежить ангіопатія та нейропатія стопи і проявляється гнійно-запальними змінами та виразково-некротичними ураженнями м'яких тканин стопи з подальшою тенденцією до прогресування.

Робота проводилася на базі клініки загальної хірургії медичного факультету УжНУ. Метою роботи було вивчення основних патогенетичних ланок розвитку ССД та вплив на них комбінованого методу лікування: пролонгованого внутрішньоартеріального введення алпростану та лазерного опромінення крові. Нами було проведений аналіз історій хвороб 42 пацієнтів з діагнозом ССД ішемічної та змішаної форми (17 – жінок та 25 – чоловіків).

Доведено, що пролонговане внутрішньоартеріальне введення ал-простану та лазерне опромінення крові покращують результати лікування у даної групи хворих, зменшують кількість високих ампутацій кінцівок.