

Республиканская научная медицинская библиотека



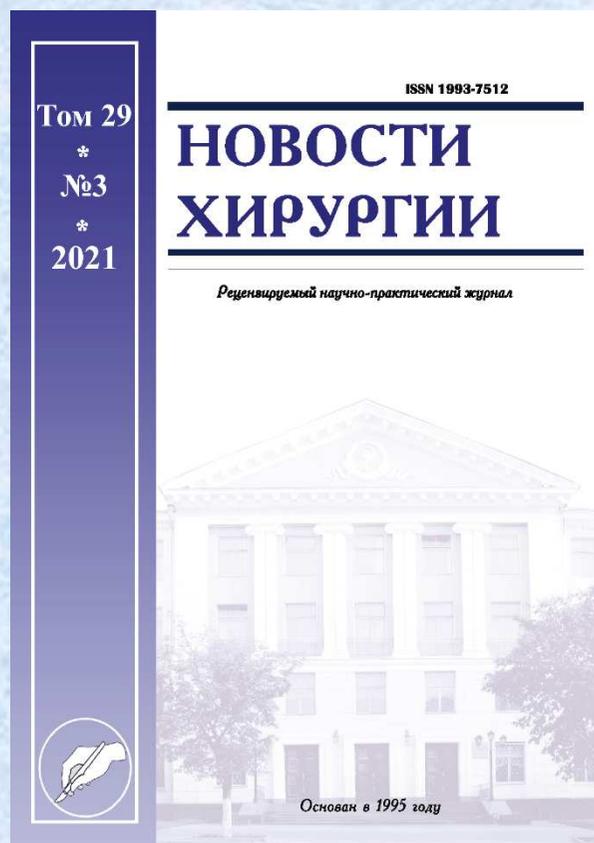
**Синдром диабетической стопы:
диагностика, лечение, профилактика**

Распространенность сахарного диабета в настоящее время достигла катастрофических масштабов, удваиваясь каждые 10-15 лет и приобретая характер неинфекционной эпидемии. По данным экспертов Международной Диабетической Федерации на нашей планете насчитывается 537 млн. больных сахарным диабетом. Учитывая темпы распространения этого заболевания, эксперты прогнозируют, что количество больных к 2045 году достигнет 784 млн. человек. По данным Федерального регистра больных сахарным диабетом в России за год регистрируется более 200 тыс. новых случаев сахарного диабета. Как следствие, увеличивается и количество пациентов с таким осложнением, как синдром диабетической стопы. Синдром диабетической стопы является поздним осложнением сахарного диабета и обусловлен неврологическими и сосудистыми нарушениями различной степени тяжести, что приводит к появлению язвенно-некротических дефектов, которые являются входными воротами для инфекции. В запущенных случаях это может привести к деформации костей стопы, флегмоне, гангрене, с последующей ампутацией нижней конечности.

Республиканская научная медицинская библиотека, в рамках федерального и регионального проектов «Борьба с сахарным диабетом», представляет вашему вниманию публикации из профессиональных медицинских журналов, освещающие вопросы синдрома диабетической стопы.

Заказать полнотекстовые документы, предложенные в презентации, можно по электронной почте: med_library_don@mail.ru.

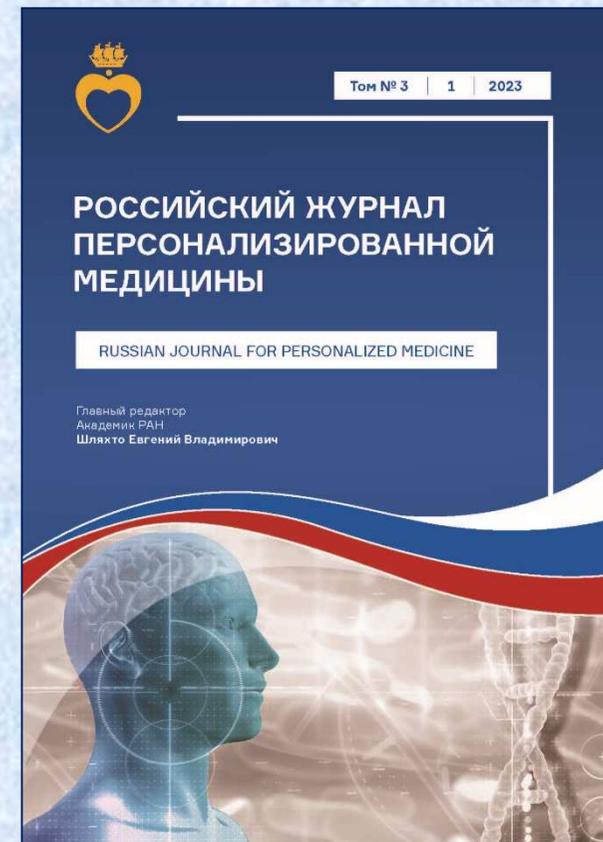
Толстокоров, А. С. Актуальные аспекты диагностики и лечения атеросклероза артерий нижних конечностей у пациентов с синдромом диабетической стопы / А. С. Толстокоров, А. Н. Куликова, И. В. Ларин // *Новости хирургии.* – 2021. – Т. 29, № 3. – С. 360-369.



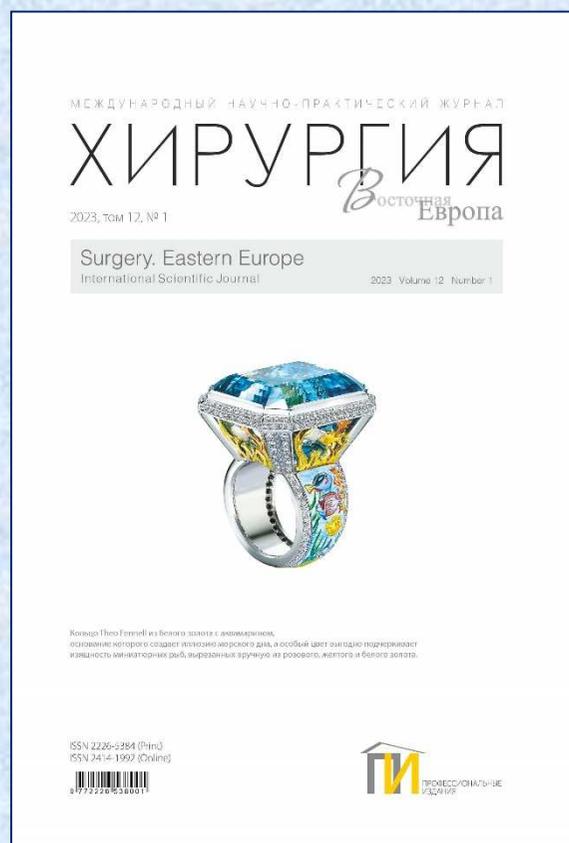
Рассмотрен существующий арсенал современного комплексного обследования пациентов с синдромом диабетической стопы, включая клинические и функциональные скрининговые, неинвазивные и инвазивные методы лучевой диагностики, а также специфические оценочные шкалы и новые классификации, позволяющие детализировать и систематизировать трофические изменения стопы с возможностью прогнозирования течения патологического процесса. Освещены результаты открытых шунтирующих и эндоваскулярных методов в лечении атеросклеротического процесса в инфраингвинальном бассейне у пациентов с синдромом диабетической стопы.

Мультидисциплинарный подход в лечении пациентов с синдромом диабетической стопы. Опыт НМИЦ им. В. А. Алмазова / В. А. Соловьев, А. Б. Далматова, Е. В. Цветкова [и др.] // Российский журнал персонализированной медицины. – 2023. – Т. 3, № 1. – С. 109-123.

Проведен ретроспективный анализ мультидисциплинарного подхода в лечении пациентов с нейроишемической формой синдрома диабетической стопы. Отмечено, что благодаря мультидисциплинарному подходу реализуются принципы преемственности и непрерывности лечения специалистами различного медицинского профиля. Анализ результатов организационной работы продемонстрировал улучшение показателей сохранения конечностей, минимизации объема костно-пластических реконструкций у больных синдромом диабетической стопы, а также выживаемости пациентов.



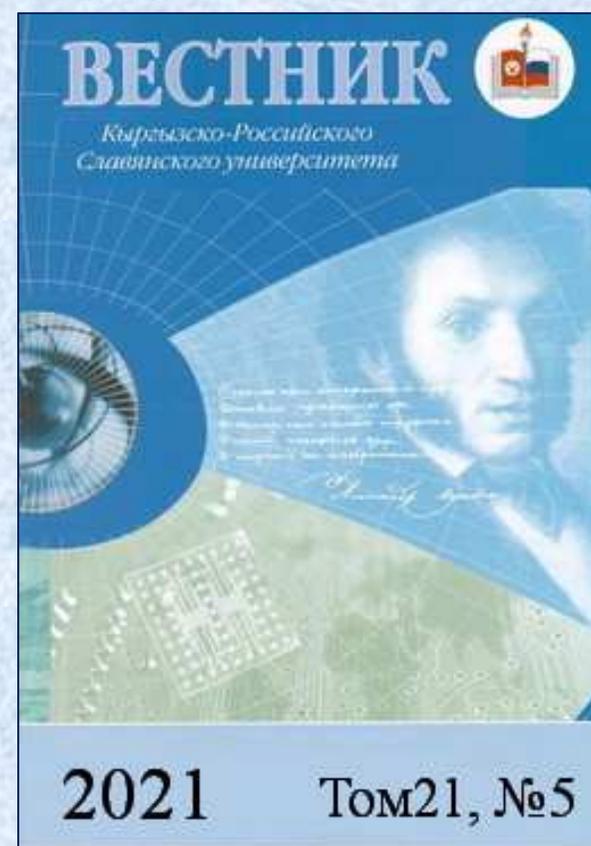
Ставчиков, Е. Л. Рациональная антибиотикотерапия у пациентов с синдромом диабетической стопы / Е. Л. Ставчиков, С. Д. Федянин // Хирургия. Восточная Европа. – 2023. – Т. 12, № 1. – С. 80-89.



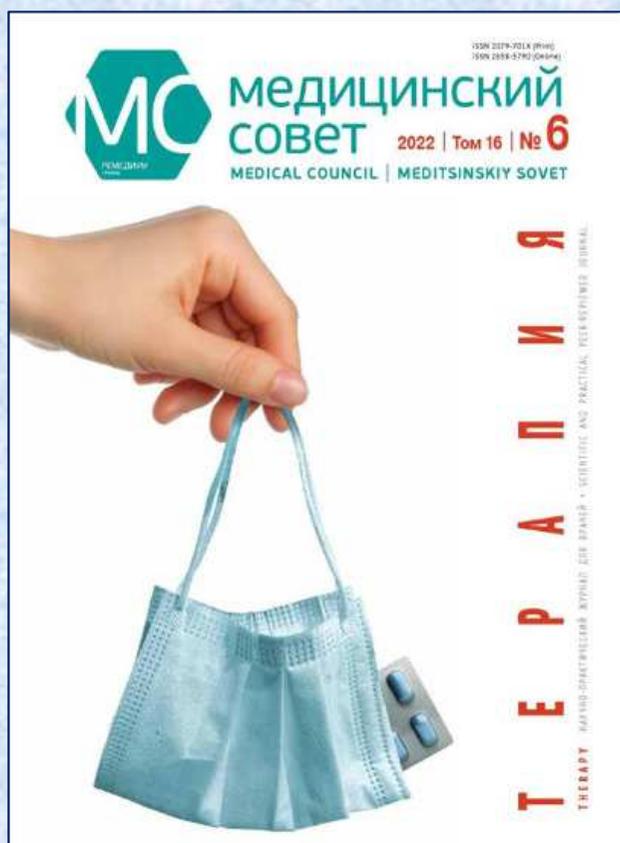
Изучена этиологическая структура и антибиотикорезистентность микробной флоры у пациентов с синдромом диабетической стопы для разработки протокола рациональной эмпирической антибиотикотерапии. Обнаружено, что ведущая роль в этиологической структуре микроорганизмов принадлежит стафилококкам, энтеробактериям и синегнойной палочке. Представители аэробной и факультативно-анаэробной микрофлоры отличаются высоким уровнем устойчивости к антибактериальным лекарственным средствам. Разработанный протокол эмпирической антибактериальной терапии синдрома диабетической стопы характеризуется высокой клинической эффективностью.

Современные аспекты антибактериальной терапии в лечении осложненных форм синдрома диабетической стопы / А. С. Иманкулова, У. Т. Наралиев, М. Н. Азимжанова [и др.] // Вестник Кыргызско-Российского Славянского университета. – 2021. – Т. 21, № 5. – С. 28-31.

Представлены результаты микробиологического пейзажа и антибиотикорезистентности 122 пациентов с осложненными формами синдрома диабетической стопы. Выявлено, что микробиологическая характеристика раневого отделяемого пациентов с гнойно-некротическими осложнениями в 84,7 % представлена в виде монокультуры, в 15,3 % случаях - микробными ассоциациями. Обнаружено, что доминирующими возбудителями выступают *Staphylococcus aureus* и *Enterobacter*. При выборе антибактериальных препаратов используется персонифицированный подход на основе результатов микробиологического исследования из раны конкретного пациента (до начала стартовой антибактериальной терапии).



Земляной, А. Б. Параллели особенностей антибиотикорезистентности инфекций синдрома диабетической стопы на стационарном и амбулаторном этапах лечения / А. Б. Земляной, Т. А. Зеленина, В. В. Салухов // Медицинский совет. – 2022. – Т. 16, № 6. – С. 234-242.



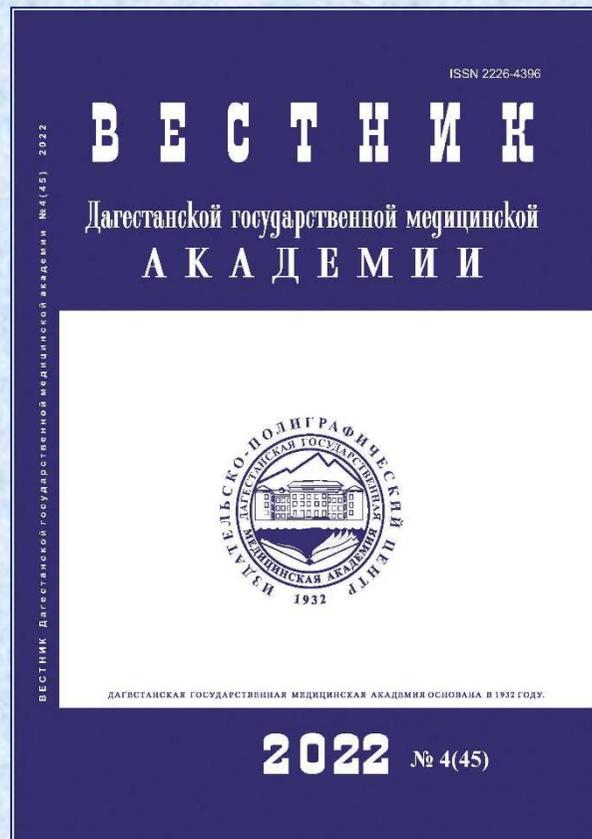
Проанализированы видовые особенности микробного пейзажа и антибиотикорезистентности у больных с гнойно-некротическими формами синдрома диабетической стопы последовательно на стационарном и амбулаторном этапах лечения. Выявлено, что на стационарном этапе лечения полирезистентные микроорганизмы являются фактором риска ампутаций у больных с синдромам диабетической стопы. На амбулаторном этапе полирезистентные микроорганизмы приводят к замедлению заживления ран и повторным ампутациям у больных синдромом диабетической стопы.

Анализ микробного пейзажа в очаге инфекции и эффективность антибиотико- и иммунотерапии у больных с диабетической стопой / В. И. Соколова, Д. А. Сычев, Е. И. Васильева [и др.] // Антибиотики и химиотерапия. – 2020. – Т. 65, № 5-6. – С. 25-29.

Проведен анализ результатов исследования штаммов микроорганизмов, полученных из раневого отделяемого от 132 больных сахарным диабетом. Отмечено, что среди грамположительных патогенов лидировали бактерии *Staphylococcus spp.* Реже высевались грамотрицательные возбудители: *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa* и др. Замечено, что все выделенные культуры были чувствительны к левофлоксацину и к моксифлоксацину и лишь *Acinetobacter sp.* был интактен к действию левофлоксацина. Подчеркнуто, что выбранная схема внутриартериального введения левофлоксацина (500 мг/сут) и полиоксидония (12 мг/сут) эффективна во всех клинических случаях.



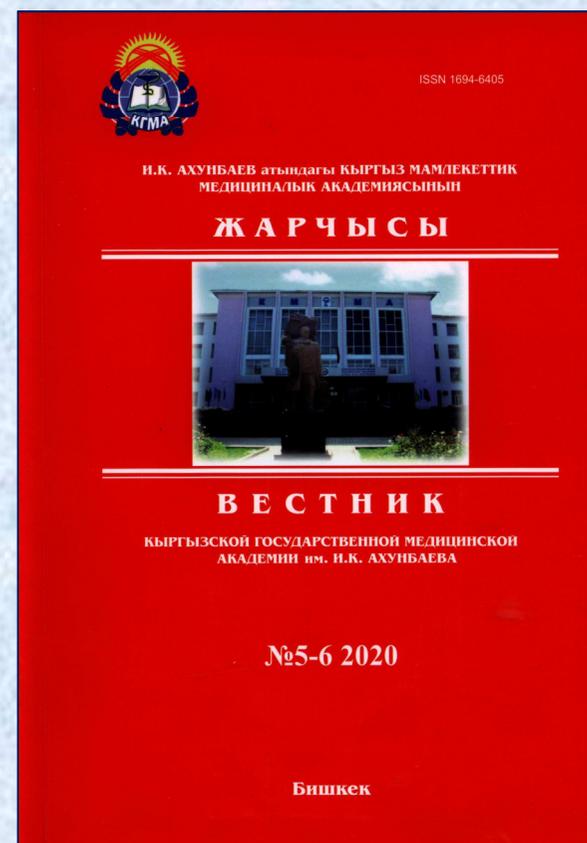
Комбинированное хирургическое лечение гнойно-некротических поражений пальцев стопы при ишемических и смешанных формах синдрома диабетической стопы / М. А. Алиев, С. Ю. Сафонов, М. С. Магомедов [и др.] // Вестник Дагестанской государственной медицинской академии. – 2022. – № 4 (45). – С. 23-30.



Проведен анализ результатов лечения пациентов с гнойно-некротическими поражениями пальцев стопы на фоне синдрома диабетической стопы ишемической и смешанной форм, вызванного стенозами и окклюзиями артерий нижних конечностей. Представленные результаты лечения показывают, что комплексный подход с применением разработанного способа хирургического лечения после эндоваскулярной реваскуляризации, использование вазапростана для стимуляции микроциркуляторного кровотока, оптимален и эффективен у пациентов с синдромом диабетической стопы .

Кулбаев, У. А. Опыт лечения синдрома диабетической стопы с применением инфракрасного излучения и региональной лимфостимуляции / У. А. Кулбаев // Вестник Кыргызской государственной медицинской академии им. И. К. Ахунбаева. – 2020. – № 5-6. – С. 43-48.

Представлены результаты лечения синдрома диабетической стопы, осложненного гнойно-воспалительным процессом с применением инфракрасного лазерного излучения и региональной лимфостимуляции. В оценке лечения использовали клинические показатели (исчезновение отека, сроки очищения раны, появление грануляций) и лабораторные (лейкоцитарный индекс интоксикации, бактериологическое исследование отделяемого ран, сроки санации). Доказано, что использование инфракрасного излучения в сочетании с региональной лимфостимуляцией способствует более быстрой ликвидации воспалительного процесса и заживлению ран.



Анализ эффективности прямой эндолимфатической озонотерапии у пациентов с синдромом диабетической стопы / О. В. Золотухин, М. В. Аралова, А. А. Глухов [и др.] // Вестник экспериментальной и клинической хирургии. – 2023. – Т. 16, № 1(58). – С. 27-32.



Дана оценка безопасности и клинической эффективности метода прямой эндолимфатической озонотерапии у пациентов с гнойно-некротическими осложнениями синдрома диабетической стопы. Отмечено, что основное влияние метода направлено на коррекцию бактериальной контаминации очага воспаления, активацию репаративных процессов в ране, снижение риска генерализации инфекции, сохранение опороспособной конечности. Обнаружено, что использование лейкоцитарных индексов для оценки течения воспалительного процесса на стопе у больных сахарным диабетом затруднено ввиду снижения реактивности организма.

Маляр, А. В. Терапия ран отрицательным давлением при лечении синдрома диабетической стопы / А. В. Маляр, А. А. Маляр // Клиническая больница. – 2023. – № 2 (37). – С. 28-33.

Описаны механизм действия и клиническая эффективность терапии ран отрицательным давлением (NPWT) при лечении синдрома диабетической стопы. Подчеркнуто, что NPWT уменьшает отек, создает благоприятную среду в ране за счет удаления ингибиторов заживления, улучшает кровоток, стимулирует ангиогенез и образование грануляционной ткани, вызывает механическое напряжение в ложе раны, способствующее пролиферации клеток. Применение данной терапии показано для ускорения заживления ран при синдроме диабетической стопы, пролежней, травматических ран и особенно при глубоких, осложненных, длительно незаживающих ранах смешанной этиологии.



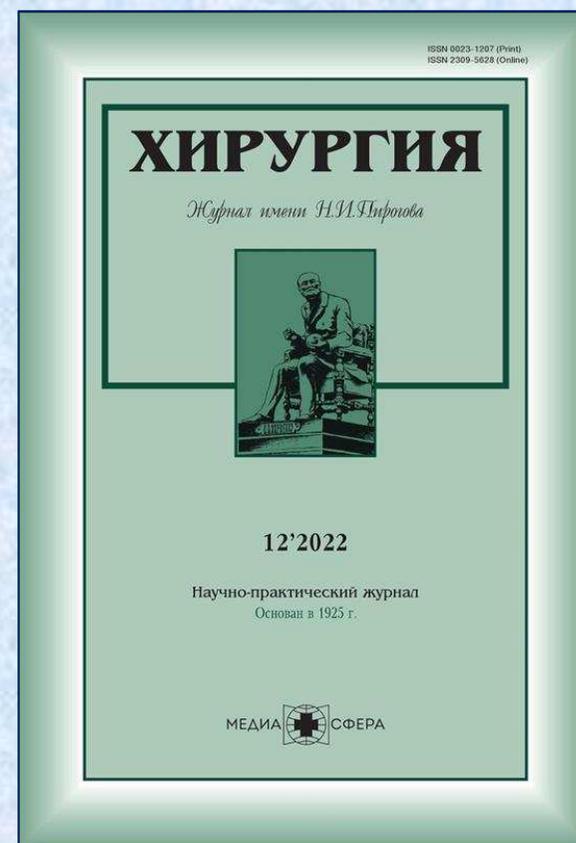
Опыт применения лазерной доплеровской флоуметрии в лечении больной с синдромом диабетической стопы / Т. Н. Нуруллина, Н. В. Рогова, А. А. Вачугова [и др.] // Лечебное дело. – 2023. – № 1. – С. 111-114.



Приведено клиническое наблюдение пациентки с длительно незаживающей диабетической язвой. Представлен опыт лечения с включением в комплексную терапию прямого орального антикоагулянта (ПОАК) и контролем эффективности фармакотерапии с помощью лазерной доплеровской флоуметрии (ЛДФ). Выявлено, что включение в терапию ПОАК позволило улучшить результаты лечения, что выразалось в более быстром заживлении трофических дефектов кожи и мягких тканей. Установлено, что оценка динамики состояния микроциркуляторного русла с помощью ЛДФ позволяет эффективно контролировать безопасность антикоагулянтной фармакотерапии.

Максимова, Н. В. Биологические повязки на основе коллагена в лечении хронических ран при синдроме диабетической стопы / Н. В. Максимова, А. О. Ковылов // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. – 2022. – № 12. – С. 109-116.

Рассмотрены особенности биологических повязок на основе препарата лиофилизированного нативного трехспирального (негидролизованного) коллагена и приводятся иллюстрированные клинические случаи их использования в разные фазы заживления ран при сахарном диабете. Доказано, что использование биологических повязок на основе негидролизованного коллагена (в сочетании с коллагеназой или без нее) для лечения ран при сахарном диабете с более строгим соблюдением международных стандартов лечения позволяет оптимизировать процесс заживления и достигать результата в более короткие сроки.



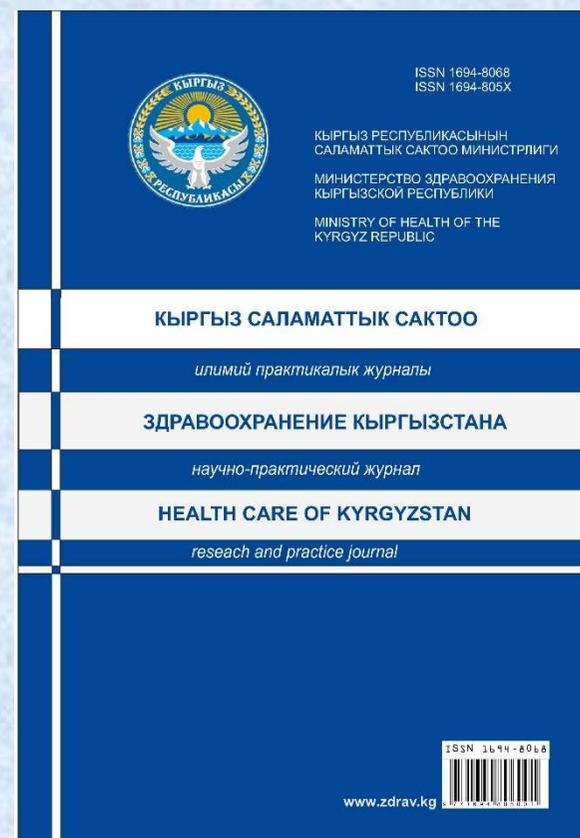
Мурсалов, М. М. Результаты лечения нейропатической формы диабетической стопы препаратами липоевой кислоты / М. М. Мурсалов // Лечащий врач. – 2023. – Т. 26, № 5. – С. 55-58.



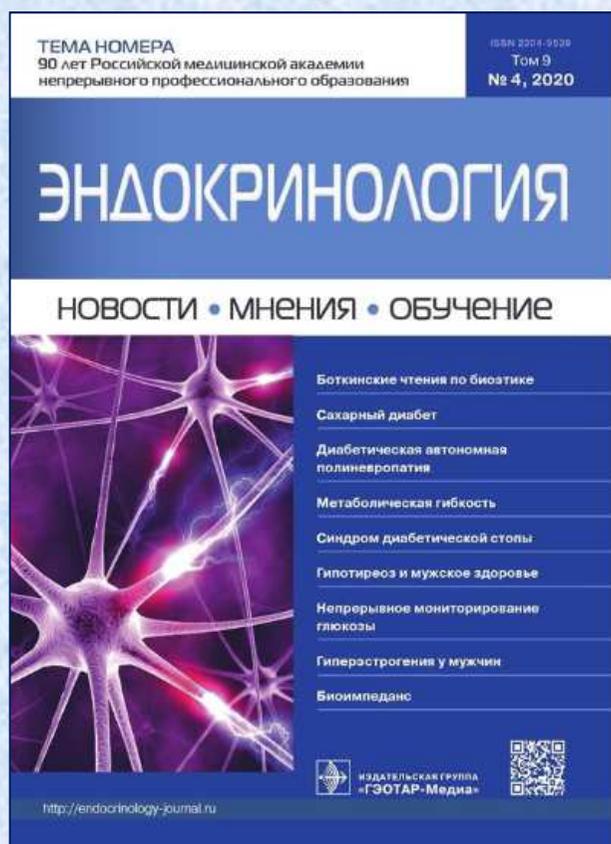
Проведено исследование эффективности и переносимости больными разных доз препаратов альфа-липоевой кислоты (600, 900 и 1200 мг в сутки), которую использовали для этиотропного лечения нейропатии. Исследование продемонстрировало, что введение препаратов альфа-липоевой кислоты хорошо переносится больными, не вызывает побочных эффектов и позволяет рекомендовать применение данной группы препаратов внутривенно капельно с последующим применением 600 мг/сутки перорально при лечении больных с синдромом диабетической стопы, осложненным язвенно-некротическим процессом.

Эффективность мер профилактики гнойно-некротических осложнений у больных с синдромом диабетической стопы / А. И. Мусаев, У. А. Кулбаев, И. А. Даниярова [и др.] // Здоровоохранение Кыргызстана. – 2021. – № 3. – С. 144-150.

Изучена частота синдрома диабетической стопы у 222 больных сахарным диабетом, находившихся на стационарном лечении в эндокринологическом отделении. Выявлено, что снижения осложнений синдрома диабетической стопы можно добиться путем обучения больных сахарным диабетом правилам ухода за ногами, соблюдения режима питания и диеты, своевременного применения сахароснижающих препаратов и постоянного контроля за уровнем сахара и активного участия в процессе лечения. Разработанный подход к профилактике гнойно-некротических осложнений подтвердил его целесообразность применения в клинической практике.



Особенности профилактики и комплексной реабилитации при синдроме диабетической стопы / И. В. Гурьева, Н. А. Солдатенкова, Б. Г. Спивак [и др.] // Эндокринология. Новости. Мнения. Обучение. – 2020. – Т. 9, № 4. – С. 39-46.



Рассмотрены вопросы, связанные с синдромом диабетической стопы. Показаны экономические и социальные аспекты данного осложнения сахарного диабета. Особое внимание уделено профилактике и реабилитации в части применения ортопедических изделий - обуви и разгрузочных изделий у пациентов с различными формами синдрома диабетической стопы, важности междисциплинарного подхода при ведении пациентов с этим осложнением.



Республиканская научная медицинская библиотека

Адрес: 283001, г. Донецк, бульвар Пушкина, 26

Телефоны: + 7 (856) 304-61-90
+ 7 (856) 338-07-60
+ 7 (949) 418-95-25

E-mail: med_library_don@mail.ru

https://rnmb-don.ru



Составитель :

Ответственный за выпуск:

Доценко Е. Г.

Ладвинская А. А.