



# Діабетична стопа. Методи лікування.

Професор Козинець Георгій Павлович  
Кафедра комбустіології та пластичної хірургії

**Діабетична стопа** — збірне клінічне поняття, яке є симптоматичним комплексом, що виникає безпосередньо від цукрового діабету або будь-якого тривалого (або «хронічного») ускладнення цукрового діабету на стопах пацієнта.



Нейропатія при цукровому діабеті (діабетична нейропатія) призводить до порушення больової та температурної чутливості. Як наслідок, при будь-якій, навіть незначній, травмі може виникнути складний і тривалий паталогічний процес ушкодження тканини, на який організм не зможе адекватно відреагувати на «тканинному рівні».



# Класифікація синдрому діабетичної стопи (Консенсус з діабетичної стопи DiabeticFootStudyGroup, 2011)



Виділяють наступні клінічні форми синдрому діабетичної стопи (СДС):

1. Нейропатична форма СДС:

- трофічна виразка стопи;
- діабетична остеоартропатія (ДОАП).

2. Ішемічна форма.

3. Нейроішемічна форма.



## **Ознаки діабетичної стопи:**

Діабетична стопа одне з важких ускладнень цукрового діабету протікає по 2 типу. У пацієнтів страждають кровоносні судини, суглоби, сухожилля і організм в цілому.

## **Основні симптоми діабетичної стопи:**

- Зниження чутливості;
- Відчуття оніміння;
- Стоншення шкіри;
- набряки стопи;
- Виразка шкіри;
- Деформація нігтьових пластин.



# Класифікація ранових дефектів у хворих із синдромом діабетичної стопи.

Класифікація **PEDIS** (**P**erfusion, **E**xtent, **D**epth, **I**nfection, **S**ensation) враховує глибину ураження м'яких тканин та стан периферичного кровообігу, іннервації, тяжкість інфекційного процесу. Її використання пропонує детальну інформацію при наявному ураженні лікарям різних спеціальностей, які займаються лікуванням пацієнтів із синдромом діабетичної стопи на різних етапах (хірургічний і ендокринологічний стаціонар, поліклініка).

# Класифікація інфекцій діабетичної стопи згідно Infectious Diseases Society of America (IDSA) и International Working Group on the Diabetic Foot (2012)



Клінічні ознаки інфекції	Ступінь за шкалою PEDIS	Тяжкість інфекції згідно IDSA
Без суб'єктивних і об'єктивних симптомів інфекції	1	немає інфекції
Локальна інфекція із залученням лише шкіри й підшкірної клітковини; еритема шириною $>0,5$ см, але $\leq 2$ см від краю виразки; інші причини запальної реакції шкіри	2	легка
Місцева інфекція з еритемою $>2$ см або що займає більш глибокі, ніж шкіра чи підшкірно-жирова клітковина, структури (напр., абсцес, остеомієліт, гнійний артрит, фасциїт), без системних ознак запалення	3	середньої тяжкості
Місцева інфекція з симптомами SIRS	4	тяжка



## Консервативна терапія

- компенсація цукрового діабету (інсулінотерапія);
- процедури догляду за стопою і навчання хворого;
- розвантаження стопи;
- антибактеріальна терапія;
- сучасні інтерактивні перев'язочні засоби, що відповідають стадії ранового процесу.



# ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ЛІКУВАННЯ

## Інноваційні методи лікування



- Фактори росту
- вакуум-терапія ран з інстиляцією антисептиками
- гіпербарична оксигенація
- біологічні покриття (матрично-пластичні, матрично-целюлярні)
- ендovasкулярні процедури й судинна хірургія (баллонна ангіопластика, балонна ангіопластика із стентуванням, гібридні операції) — у хворих із переважанням ішемічного фактору



# ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ЛІКУВАННЯ



## Хірургічні методи лікування

- Дренування та некректомія — первинна обробка ранового дефекту з повним видаленням нежиттєздатних тканин;



# ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ЛІКУВАННЯ



## Хірургічні методи лікування

- Пластика тильним клаптом стопи



# ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ЛІКУВАННЯ



## Хірургічні методи лікування

- Пластика перфорантним клаптем з місцевих тканин



# Пластика перфорантним клаптем з місцевих тканин



# ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ЛІКУВАННЯ



## Хірургічні методи лікування

- Пластика клаптем з живленням від інших ангіосом



# ОСНОВНІ ПРИНЦИПИ ЛІКУВАННЯ



## Хірургічні методи лікування

- Нетипова ампутація та комбінована пластика з використанням вільних аутодермотрансплантів



**Дякую за увагу**