

## ЛИТЕРАТУРА

1. Иванец, Н.Н. Наркология: национальное руководство / Н. Н. Иванец, И. П. Анохина, М. А. Винникова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 720 с.

# КОМПЛЕКСНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ КРИТИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

Левицкая М. Р.

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

Научный руководитель: д-р мед. наук, проф. Дубровщик О. И.

**Актуальность.** Актуальность проблемы лечения пациентов с данной патологией обусловлена низкой эффективностью как местного, так и общего комплексного лечения. Это связано с тем, что применяющиеся средства воздействуют лишь на отдельные патогенетические звенья развития данной патологии. Поиск и разработка возможных способов этиотропного лечения остается актуальной. Хроническая критическая ишемия нижних конечностей (ХКИНК) у пациентов, страдающих сахарным диабетом (СД), диагностируется в пять раз чаще, чем у здоровых. Грозным фактором, приводящим к ранней инвалидизации и осложнениям у этих пациентов, является синдром диабетической стопы (СДС) [1]. При СДС очень высокий риск ампутации конечности [1], так как к микро- и полинейропатии присоединяются реологические нарушения регионарного кровотока, повышенная склонность к инфицированию ран.

**Цель.** Оптимизация лечения ХКИНК при СДС.

**Методы исследования.** Проведен анализ результатов комплексного обследования и лечения 544 пациентов, страдающих СДС и развившейся ХКИНК 3-4 стадии, госпитализированных в клинику общей хирургии в 2020-2023 гг.; мужчин – 301 (55,3 %), женщин – 243 (44,7 %) в возрасте от 18 до 78 лет. По экстренным показаниям госпитализировано 244 (44,9 %) пациента, планово – 300 (55,1 %). Всем пациентам проведено комплексное клиническое и объективное обследование включающее: УЗДГ сосудов нижних конечностей, КТ-артериографию с контрастированием для топической диагностики стеноза сосудов и выбора тактики лечения по показаниям, рентгенография стоп в 2 проекциях, бактериологические посевы из язвенных дефектов, биохимические и общеклинические исследования крови. У всех пациентов диагностирована общесоматическая сопутствующая патология: у 67-72 %

пациентов – патология сердечно-сосудистой и легочной систем, часто наблюдали заболевания печени, почек.

**Результаты и их обсуждение.** Для лечения ХКИНК у пациентов с СДС комплексное лечение, разработанное и принятое в клинике, включает: спазмолитики, десенсибилизирующие препараты, антибиотики, дезинтоксикационную терапию, иммунотерапию и мероприятия по восстановлению нарушенных функций органов и систем жизнеобеспечения по показаниям. Хирургическое лечение заключалось в дифференцированном определении характера и объема возможного оперативного пособия в зависимости от распространенности и глубины поражения тканей стопы. При 3-4 стадии декомпенсации регионарного кровотока и начинающейся гангрене у 23 (4,2 %) пациентов на фоне консервативного лечения при сухой гангрене ампутировали пальцы. На фоне активной консервативной терапии выполнена ампутация дистального отдела стопы по Шарпу у 8 (1,5 %) пациентов, экзартикуляция пальцев – у 88 (16,2 %), ампутация нижней конечности на уровне голени – у 24 (4,4 %) пациентов, на уровне бедра – у 21 (3,9 %). Некрэктомия выполнялась у 23 (4,2 %) пациентов, в том числе и повторно. Выписаны из стационара с улучшением 372 (68,4 %) пациента, 172 (31,6 %) выписаны без улучшения и направлены на амбулаторное лечение, умерло 11 (2,02 %) пациентов.

#### **Выводы.**

1. Применение комплекса консервативного и оперативного лечения у пациентов 3-4 стадии ХКИНК позволяет ограничить гнойно-некротические изменения в нижней конечности и применить органосохраняющие методы операции, не прибегая к высоким ампутациям.

2. Использование комплексной терапии с включением в систему иммунотерапии, десенсибилизирующей терапии, дезинтоксикационного лечения и мероприятий по восстановлению нарушенных функций органов и систем позволяет улучшить результаты лечения ХКИНК при СДС.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Дубровщик, О. И. Лечение гнойно-некротических осложнений синдрома диабетической стопы / О. И. Дубровщик [и др.] // Актуальные проблемы медицины : сб. материалов итоговой науч.-практ. конф., Гродно, 26 января 2023 г. – Гродно, 2023. – С. 136–138.