

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ТЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ.

Ж.А. Норчаев

Ташкентский Государственный стоматологический институт

РЕЗЮМЕ. Обследованы 352 больных с гнойно-некротическими поражениями нижних конечностей на фоне сахарного диабета. Больные в зависимости от проведенного лечения распределены на 2 группы. I группу составляли 112 больных, которым проведено традиционное комплексное лечение. Во II группу включены 240 больных, которым проведено комплексное лечение с местным применением протеолитического фермента растительного происхождения кукумазим. Результаты лечения оценивались на основании показателей морфологических исследований. Местное применение кукумазима судя по морфологическим данным, позволяло купированию гнойно-некротических процессов в стопе с одной стороны, с другой, оказало ощутимый положительный сдвиг регенераторно-пролиферативным механизмам в поврежденных тканях.

Ключевые слова: сахарный диабет, синдром диабетической стопы, лечение.

ДИАБЕТИК ТЎПИҚ СИНДРОМИНИНГ КЕЧИШИНИ МОРФОЛОГИК ХАРАКТЕРИСТИКАСИ

Норчаев Ж.А.

Тошкент Давлат стоматология институти, Тошкент, Ўзбекистон

Резюме. Оёқларида қадли диабет фонида йирингли-некротик асоратлари кузатилган 352 бемор текширилди. Ўтказилган даво чораларига кўра беморлар 2 гуруҳга бўлинган: 1 гуруҳни аънанавий даволаш тадбирлари билан 112 бемор ташкил этди. 2 гуруҳга беморларга аънанавий даволаш тадбирларига қўшимча ўсимликдан олинган протеолитик фермент кукумазим маҳаллий қўлланилган 240 бемор киритилди. Даволаш натижалари морфологик текширувлар натижасига кўра баҳоланди. Кукумазим препарати маҳаллий қўлланганда тўқималарда йирингли-некротик жараёнлардан халос бўлиши билан бирга жароҳатланган соҳада регенератор-пролифератив механизмларни тезлашишига олиб келди.

Калит сўзлар: қандли диабет, диабетик тўпиқ синдроми, даволаш.

MORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF THE COURSE OF DIABETIC FOOT SYNDROME.

Zh.A. Norchaev.

Tashkent State Dental Institute

SUMMARY. To study morphological features of the course of purulent-necrotic processes in the lower extremities against the background of local application of the proteolytic enzyme cucumazim. 352 patients with purulent-necrotic lesions of the lower extremities on the background of DM were examined. Patients were divided into 2 groups depending on the treatment performed. Group I consisted of 112 patients who underwent traditional complex treatment. Group II included 240 patients who underwent complex treatment with local application of the plant-derived proteolytic enzyme cucumazim. Local use of cucumazim, judging by morphological data, allowed the relief of purulent-necrotic processes in the foot on the one hand, on the other, had a significant positive shift in regenerative-proliferative mechanisms in damaged tissues. Local use of cucumazim as part of a complex treatment contributed to the relief of the purulent-necrotic process.

Key words: diabetes mellitus, diabetic foot syndrome, treatment.

Актуальность. Неуклонный рост заболеваемости сахарным диабетом (СД) во всем мире обозначил эту проблему как одну из самых актуальных не только в медицинском, но и в социальном плане. В настоящее время число больных СД во всем мире превышает 300 млн. человек Динамика возрастания частоты поражения стопы показывает, что у 15% больных СД встречаются патологические изменения в нижних конечностях с широким спектром проблем стопы (1). Синдром диабетической стопы (СДС)- патологическое состояние стоп больного СД, которое возникает на фоне поражения периферических нервов, сосудов, кожи и мягких тканей, костей и суставов и создает условия для формирования острых и хронических язв, костно-суставных поражений и гнойно-некротических процессов. В последние годы в местном лечении гнойно-некротических процессов в нижних конечностях у больных СД значительная роль отводится группе ферментов, в том числе протеолитических. Применяются протеолитические ферменты животного, бактериального и растительного происхождения (2,3). К сожалению, в литературных источниках недостаточно освещены иммунологические и морфологические особенности течения гнойно-некротических процессов в нижних конечностях на фоне местного применения протеолитических ферментов (2).

Цель исследования: изучить морфологические особенности течения гнойно-некротических процессов в нижних конечностях на фоне местного применения протеолитического фермента кукумазим.

Материал и методы: Обследованы 352 больных с гнойно-некротическими поражениями нижних конечностей на фоне СД. Больные в зависимости от проведенного лечения распределены на 2 группы. I группу составляли 112 больных, которым проведено традиционное комплексное лечение, включающее коррекцию углеводного, белкового, жирового обменов, реологических свойств крови, улучшение состояния микроциркуляторного русла, антибиотикотерапия, лечение сопутствующих патологий. Во II группу включены 240 больных, которым проведено комплексное лечение с местным применением протеолитического фермента растительного происхождения кукумазим. Морфологические исследования биоптатов, взятых у больных проводились традиционным способом, в частности кусочки фиксировались в 10% растворе нейтрального формалина.

Результаты и обсуждение.

В цитологических препаратах отмечено наличие нейтрофилов, макрофагов, детритных масс, в гистологических срезах выявлялась некротическая ткань среди элементов кожи и подкожной клетчатки (рис. 1).

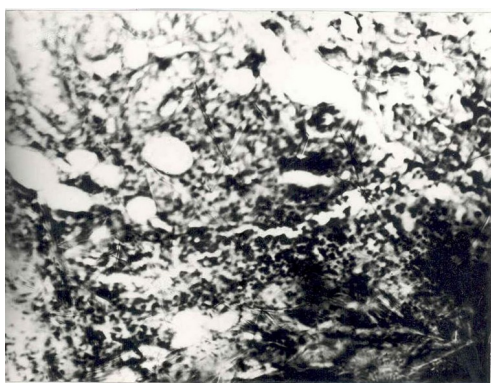


Рис. 1. Кожа с подкожной клетчаткой с детритной массой, элементами воспаления при традиционном лечении. Световая микроскопия. Окраска гематоксилин-эозином. Ув.х160.

Морфологические исследования биоптатов и мазков-отпечатков показали некоторую положительную динамику, заключающаяся в уменьшении количества нейтрофилов в поле зрения, в гистологических препаратах отмечено снижение лейкоцитарно-плазматической инфильтрации тканей. Наблюдалось почти полное исчезновение из поля зрения некротических масс с очищением раневой поверхности, отмечена тенденция к ревазуляризации поврежденной ткани (рис. 2). Вблизи раневых зон выявлялись нормализация структуры дермы с разрастанием соединительнотканых прослоек (рис. 3). В биоптатах, взятых из данной категории больных, отмечено наряду с наличием тяжей фибробластов, лимфоцитов, плазматических клеток, которые свидетельствуют об интенсивности регенераторных процессов.



Рис. 2. Ревазуляризация поврежденной ткани. Световая микроскопия. Окраска гематоксилин-эозином. Ув.х160.



Рис. 3. Разрастание соединительнотканых прослоек вблизи гнойно-некротической раны. Световая микроскопия. Окраска гематоксилин-эозином. Ув.х160.

Заключение. Местное применение кукумазима судя по морфологическим данным, позволяло купированию гнойно-некротических процессов в стопе с одной стороны, с другой, оказало ощутимый положительный сдвиг регенераторно-пролиферативным механизмам в поврежденных тканях.

Литература

1. Норчаев Ж.А. Иммуно-морфологическая характеристика течения синдрома диабетической стопы. Журнал Медицина и инновации, 2021, №2, стр. 98-102
2. Норчаев Ж.А. Комплексное лечение диабетической нейроостеоартропатии. Неврология, 2020, №4, стр.
3. Стряпухин В.В., Лищенко А.Н. Хирургическое лечение диабетической стопы. *Хирургия. Журнал имени Н.И. Пирогова.* 2011; 2:73-78.