

Секция «Фундаментальная медицина»

Значимость отдельных клинико-лабораторных показателей при прогрессировании гнойно-некротического процесса у больных синдромом диабетической стопы

Прийменко Дмитрий Сергеевич

*Харьковский национальный медицинский университет, , Харьков, Украина
E-mail: vsee@ua.fm*

Синдром диабетической стопы (СДС) – это главным образом гнойно-деструктивные поражения нижних конечностей вследствие сахарного диабета [1]. С развитием гнойно-некротического процесса повышается риск ампутации конечности, возникает целый комплекс иных негативных последствий. Поэтому правильное определение варианта развития патологического процесса при поступлении больного в стационар является актуальной проблемой. Для ее решения необходимо, в частности, проанализировать клинические и лабораторные показатели.

В процессе исследования были сформированы две группы из пациентов, которым при поступлении в стационар по результатам предварительных оценок была установлена соответственно 3 или 4 стадия по классификации Wagner [2]. В первую группу вошло 46 человек, во второй группе находилось всего 43 больных СДС.

Среди показателей необходимо было выявить те, при которых предварительная оценка больных указанных групп статистически значимо чаще остается верной. Для этого нами использовалась нулевая гипотеза о том, что в генеральной совокупности показатель одинаково часто встречается в группах, где предварительный диагноз как совпадает с заключительным, так и нет.

Для первой группы пороги показателей, значимых в условиях нулевой гипотезы при изменении предварительной оценки глубины и распространенности гнойно-некротического процесса на стопе, составляют: длительность заболевания сахарным диабетом – <20 лет, температура – <37,5 °С, эритроциты – > 3,5*10⁹/л, лейкоциты – <10*10⁹л, эозинофилы – <3 %, палочкоядерные нейтрофилы – <10 %, сегментоядерные нейтрофилы – >50 %, лимфоциты – <30 %, СОЭ – <30 мм/ч, общий белок – >66 г/л, креатинин – <0,12 ммоль/л.

Для второй группы пороги показателей, значимых в условиях нулевой гипотезы при изменении предварительной оценки глубины и распространенности гнойно-некротического процесса на стопе, составляют: возраст – <70 лет, длительность заболевания сахарным диабетом – >10 лет, температура – <37,8 °С, лейкоциты – <14*10⁹л, эозинофилы – >1 %, палочкоядерные нейтрофилы – <12 %, сегментоядерные нейтрофилы – <70 %, лимфоциты – >20 %, глюкоза крови – <10 ммоль/л, креатинин – <0,18 ммоль/л.

Следует также отметить, что в первой группе, в отличие от второй, не установлена статистическая значимость возраста и уровня глюкозы крови; во второй группе, в отличие от первой, – количества эритроцитов, СОЭ, общего белка.

Полученные результаты могут стать основой для прогнозирования стадии распространенности и глубины гнойно-некротического процесса на стопе у больных сахарным диабетом, в том числе при построении математической модели прогнозирования, основанной на предварительной оценке стадии патологического процесса.

Литература

1. Удовиченко О.В., Грекова Н.М. Диабетическая стопа. М., 2010.
2. Wagner F.W. The dysvascular foot: A system for diagnosis and treatment // Foot Ankle. – 1981. – Vol. 2. – № 2. – P. 64–122.