

# Варианты патологии кожи на фоне нейротрофических расстройств у пациентов с сахарным диабетом.

К.м.н., доцент Петрова К.С.

Поражения кожи констатируются более чем у 30% больных сахарным диабетом. Описано около 30 дерматозов, сопровождающих сахарный диабет.

Причиной развития дерматозов является нарушение обмена углеводов, обусловленное абсолютной или относительной недостаточностью инсулина, диабетическая нейропатия и ангиопатия

- Патогенез диабетической нейропатии  
большинство исследователей связывают с нарушением углеводного обмена и накоплением сорбитола, который приводит к отечным изменениям нервов, их дегенерации, демиелинизации и аксонопатии
- Кроме того происходит неферментативное гликирование белков, что приводит к хроническому замедлению проведения возбуждения по нерву и их структурному повреждению
- Определенную роль играет повышение уровня свободных радикалов



Липоидный некробиоз, изъязвление



Диабетический пузырь

# Диабетическая дерматопатия





Диабетическая стопа



# Вросший ноготь



# Межпальцевые мозоли. Деформация стоп



## Список посторонних предметов, которые извлекали из обуви пациентов в кабинете «Диабетическая стопа»:

- Камень диаметром 2–3 мм (вызвал язву)
- Носок, забытый в ботинке (вызвал язву)
- Полиэтиленовый пакет, подложенный в связи с большим размером обуви
- Поролон, подложенный для заполнения места в обуви после ампутации пальца (вызвал язву)
- Обивочный гвоздь (вызвал язву)
- Скомканная газета
- Шуруп
- Монеты (вызвали язву)
- Загнувшиеся стельки (вызывали язву неоднократно)
- Гранулы силикагеля (вызвали язву, попали в рану)
- Гвоздь длиной 1,5 см, проткнувший подошву насквозь (не был удален пациентом, но был замечен и вынут врачом в кабинете "Диабетическая стопа").

[www.primamedica.ru](http://www.primamedica.ru)

# Лечение

Комплексное совместно со смежными специалистами-воздействие на этиологический фактор, механизмы патогенеза, улучшение макро и микроциркуляции

Местная терапия с применением адекватных перевязочных средств, топических АБ, средств улучшающих местные обменные процессы, эпителизирующих, ранозаживляющих препаратов

# Комплексный подход к лечению

- Системные антибиотики
- Средства, влияющие на микроциркуляцию
- Поливитамины
- Системные ГКС
- Местные антибиотики
- Растворы анилиновых красителей
- Местные ГКС
- Кератопластики
- Топические препараты, содержащие гепарин и ДМСО
- Увлажняющие препараты
- Защитные средства
- Открытая поверхность очага

- В работе Р.Х. ХАФИЗЬЯНОВА и М.В. ЛАРИОНОВА «Лечение больных с венозными трофическими язвами с применением ксимедона» продемонстрирована высокая эффективность препарата в комплексном лечении пациентов с язвенными дефектами на фоне ХВН

## Ксимедон (Ximedon)

**[N-(2-оксиэтил)-4,6-диметилгидропиримидон-2] —  
представитель третьего поколения производных  
пиримидина**

- Клинико-фармакологическая группа: Препарат, активизирующий обмен веществ в тканях, улучшающий трофику и стимулирующий процесс регенерации
- Фармако-терапевтическая группа: Регенерации тканей стимулятор

**Производные пиримидинов (метилурацил, пентоксил, диуцифон) ускоряют синтез нуклеиновых кислот, белков, способствуют делению клеток, стимулируют репаративную регенерацию, повышают активность нейтрофилов и макрофагов, стимулируют антителообразование и лейкопоз.**

# Фармакологическое действие

- Ксимедон ускоряет процессы регенерации тканей и сокращает сроки заживления раневой поверхности, улучшает приживление кожных трансплантатов при аутодермопластике.
- Способствует нормализации соотношения между содержанием фибриногена в крови и ее фибринолитической активностью, улучшает регионарное кровообращение
- Нормализует иммунную систему, повышает фагоцитарную активность Т-лимфоцитов и неспецифическую резистентность организма.



- Ксимедон действует как **синтетический аналог эндогенных регуляторных пептидов**. Удалось установить, что фармакологические эффекты препарата реализуются как минимум несколькими путями.
- **Активирует аденилатциклазу**, что приводит к быстрому **накоплению циклического аденозинмонофосфата** в клетке, следовательно, к **стимуляции обменных процессов**, в первую очередь биосинтеза белка.
- Препарат воздействует также на **систему регуляции активного транспорта кальция в клетке**, влияет на **процессы тканевого дыхания**, перекисного окисления липидов и активность антиоксидантной системы.
- Оказывает действие на **сульфгидрильный статус иммунокомпетентных клеток**, обладает **антимутагенной антимикробной активностью**

- **Режим дозирования**
- Внутрь, перед едой по 0.5 г 3-4 раза в день.  
Курс лечения составляет от 1 до 5 недель.











# Местная терапия

- Необходима комбинация эффективных ферментных, антибактериальных и эпителизирующих средств в чередовании (антибиотики, антисептики, препараты фузидовой кислоты, атравматические мазевые повязки с ферментами, антисептиками, антибиотиками, солкосерил, активегин при чистых язвах, препараты серебра и др.)
- Группа местных дерматологических препаратов с эпителизирующим, обезболивающим и антибактериальным эффектом при поверхностных дефектах с увлажняющим протективным действием («цики»)



# Топические средства .

## Кератопластики

- Препараты салициловой кислоты (салициловая мазь 2%, 5%), используется с целью удаления грубых корок с поверхности эрозивных и язвенных дефектов
- Препараты молочной кислоты, используются с целью уменьшения гиперкератоза в т.ч. на стопе, что снижает риск образования новых дефектов

# Топические средства

- Эмоленты, обладающие эпителизирующим эффектом
- Эмоленты, создающие на поверхности кожи липидную пленку
- Применение эмолентов (корнеотерапия) позволяет повысить тургор и снизить риск травматизации

- В большинстве случаев пациенты нуждаются в совместном наблюдении эндокринолога и дерматолога
- Успех терапии зависит от четких и согласованных действий специалистов
- Для поддержания достигнутого эффекта следует выполнять совместные рекомендации врачей

# СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Кафедра кожных и  
венерических болезней  
ПИМУ

Доцент кафедры к.м.н.

Петрова                      Ксения  
Сергеевна

Тел. для записи

200-00-50

