

PARTICULARITĂȚI DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT LA BOLNAVII VÎRSTNICI CU PICIOR DIABETIC

Bodrug Nicoleta

(Cond. șt. - Cereș Vladimir, dr. șt. med., conf. univ., cat. Chirurgie nr. 2)

Introducere. Problema piciorului diabetic este actuală, deoarece, riscul unui pacient cu diabet zaharat de a face o ulcerăție sau a necesita o amputație a devenit mai mare decât acela de a-și pierde vederea sau a ajunge în stadiul de insuficiență renală cronică.

Scop. Evaluarea metodelor de diagnostic și tratament a bolnavilor vîrstnici cu picior diabetic, stabilirea strategiei de tratament cu minimalizarea numărului de operații radicale și a letalității.

Material și metode. Au fost studiați 75 de bolnavi vîrstnici cu picior diabetic, 34 bărbați și 41 femei, dintre care 36 % au fost internați repetat. Toți pacienții au avut diabet zaharat de tipul 2. Majoritatea din ei au prezentat flegmoane și gangrene ale membrelor inferioare. În 25% din cazuri au fost rezultate pozitive în urma tratamentului conservator, iar în 75% s-a aplicat tratament chirurgical. Cazuri letale nu s-au înregistrat.

Rezultate. Din 75 de bolnavi, 37,3% au fost diagnosticați cu forma neuropată a leziunii iar 62,7% cu forma neuro-ischemică. Au predominat bolnavii cu leziuni de gradul III (37,3%) și IV (46,6%) conform clasificării Wagner.

Concluzii. Bolnavii care au beneficiat de operații miniinvazive (necrectomie, drenarea și sanarea flegmonului, exarticulație de deget) au obținut rezultate pozitive și nu au necesitat amputații majore în comparație cu cei cărora li s-a aplicat tratament conservator (dezagregante, anticoagulante, preparate reologice).

Cuvinte cheie. Diagnostic, tratament, picior diabetic.

PARTICULARITIES OF DIAGNOSTICS AND TREATMENT OF ELDERLY PATIENTS WITH DIABETIC FOOT

Bodrug Nicoleta

(Sci. adviser: Cereș Vladimir, PhD., associate prof., chair of Surgery nr. 2)

Introduction. Diabetic foot problem is current because the risk of a diabetic patient to make an ulceration or require amputation became greater than that of losing vision or reach the stage of chronic renal failure.

Purpose. Assessment of diagnostic and treatment methods of elderly patients with diabetic foot, setting the correct treatment strategy minimizing the number of radical operations and lethality.

Material and methods. Were studied 75 elderly patients with diabetic foot, including 34 men and 41 women, 36% of them were repeatedly hospitalized. All patients had diabetes mellitus type 2. Lower limb injuries in most patients were phlegmons and gangrene. In 86 % of cases, patients had positive results after conservative treatment, 14% of them needed amputations. Fatal cases haven't been registered.

Results. Out of 75 patients, 37.3% were diagnosed as neuropathic lesion shape and 62.7% neuro-ischemic. The majority of patients had lesions predominantly 3rd and 4th grade according to Wagner classification.

Conclusions. Patients who received minimally invasive surgery (necrectomy, drainage and readjustment phlegmon, finger amputation) had positive results and did not require major amputation, in comparison with those who received conservative treatment (disaggregating, anticoagulants and rheological medicine).

Key words. Treatment, diagnosis, diabetic foot.