

ПОЗАБОТИТЬСЯ О НОГАХ

Как происходит лечение диабетической стопы по полису ОМС

Светлана ИВАНОВА

Одними из приоритетных направлений развития системы здравоохранения Российской Федерации являются снижение роста распространения сахарного диабета и социальная адаптация пациентов с данным заболеванием. Официально в России зарегистрировано более 5 млн больных сахарным диабетом, и с каждым годом их количество растет.

НЕ ПРОПУСТИТЕ ДИАГНОЗ

Сахарный диабет - это хроническое эндокринное заболевание, сопровождающееся повышенным уровнем глюкозы в крови вследствие абсолютного или относительного дефицита гормона поджелудочной железы инсулина и/или вследствие уменьшения чувствительности к нему клеток - мишеней организма.

Специалисты отмечают, что чаще всего диагноз «сахарный диабет» устанавливается при проведении диспансеризации, так как именно на этапе ее прохождения выявляется предрасположенность к заболеванию.

Этот диагноз влечет за собой много серьезных осложнений для здоровья. Одно из самых опасных - синдром диабетической стопы.

Синдром диабетической стопы (диабетическая стопа) - это тяжелое осложнение сахарного диабета в виде инфекции, язв или разрушения глубоких тканей, которое возникает в связи с нарушением макроструктуры стопы и микроциркуляции крови из-за разрушения нервных окончаний и нервных волокон. Хронические раны на ногах у людей с сахарным диабетом встречаются в 5-20% случаев.

ЧАСТОЕ И ОПАСНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

Территориальным фондом обязательного медицинского страхования Саратовской области в 2024 году рассчитан и введен отдельный тариф на оплату посещения врача-эндокринолога кабинета «Диабетическая стопа».

На базе Регионального эндо-

СПРОВОЦИРОВАТЬ СИНДРОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ МОГУТ НОШЕНИЕ ТЕСНОЙ, НЕУДОБНОЙ ОБУВИ, ИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС ПАЦИЕНТА, УТОЛЩЕНИЕ ЭПИДЕРМИСА И МОЗОЛИ.

кринологического центра ГУЗ «Областная клиническая больница» работает единственный в области кабинет «Диабетическая стопа», где можно получить помощь в рамках обязательного медицинского страхования. Здесь оказывается



фото из архива ТФОМС

Нередко синдром диабетической стопы попросту не замечают из-за снижения чувствительности.



Стифорова Е.Ю. главный врач ГУЗ Областная клиническая больница.

специализированная помощь пациентам с сахарным диабетом, страдающим диабетической нейропатией, ангиопатией и синдромом диабетической стопы.

Главный врач ГУЗ «Областная клиническая больница», отличник здравоохранения Елена Юрьевна Стифорова отмечает, что синдром диабетической стопы - одно из наиболее частых, опасных осложнений сахарного диабета: в Саратовской области в настоящее время больных сахарным диабетом более 100 тыс. человек. Кабинет оснащен современным оборудованием, которое позволяет оценить состояние периферической чувствительности и магистрального кровотока в нижних конечностях. Опытный врач проведет диагностику диабетической стопы, подиатрический уход за стопами, выберет тактику лечения, а также объяснит, какие симптомы являются поводом для срочного обращения к врачу.

ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ОСЛОЖНЕНИЙ

В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования за десять ме-

сяцев 2024 года за счет средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Саратовской области выполнено 1441 посещение кабинета «Диабетическая стопа» в ГУЗ «Областная клиническая больница» на сумму более 1,7 млн рублей.

На прием к специалисту необходимо записаться сразу после того, как выявлен сахарный диабет. Врач проведет осмотр и расскажет, как правильно ухаживать за стопами и какие симптомы являются поводом для срочного обращения к врачу.

Пусковыми механизмами возникновения синдрома диабетической стопы могут стать ношение тесной, неудобной обуви, избыточный вес пациента, утолщение эпидермиса и мозоли, микротравмы стопы (укусы животных, уколы шипами растений, порезы при педикюре и многое другое), наличие грибковых заболеваний стопы и варикоз.

Появляющиеся на стопах мелкие ранки заживают медленнее, в

них попадает инфекция, что приводит к воспалению. Нагноившиеся раны без лечения быстро превращаются в трофические язвы. В условиях ишемии или получения микротравм значительно ускоряется развитие гангрены (некроз тканей).

Главное коварство синдрома диабетической стопы в том, что большинство пациентов из-за неврологического дефицита (снижение чувствительности) долгое время не замечают даже раны значительного размера на стопе. Из-за этого заболевание диагностируется на поздней стадии. Помимо эндокринологов, у нас работают эндоваскулярные, гнойные и сосудистые хирурги, специалисты функциональной и лучевой диагностики и травматологи. Все перечисленные специалисты одновременно приходят на помощь пациенту, чтобы предотвратить осложнения или направить его на лечение, а в дальнейшем наблюдают паци-

ента до получения желаемого конечного результата, - отметила врач-эндокринолог ГУЗ «Областная клиническая больница» Татьяна Михайловна Семикина.



Семикина Т.М. врач - эндокринолог.

Учитывая основные функции кабинета «Диабетическая стопа», такие как профилактика ампутаций конечностей при наличии тяжелых осложнений диабета, лечение диабетических язв, пациент может посещать кабинет неоднократно.

Важнейшими направлениями профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета являются диспансеризация, профилактические медицинские осмотры, диспансерное наблюдение, посещение «школы сахарного диабета» для группового обучения пациентов, которые являются бесплатными для застрахованных.

На указанные мероприятия за десять месяцев 2024 года за счет средств бюджета Территориального фонда обязательного медицинского страхования Саратовской области направлено более 4096,3 млн рублей.

Лицензия ГУЗ ОКБ ЛО41-01020-64/00360584 от 19.11.2020



фото из архива ТФОМС

Кабинет «Диабетическая стопа» оснащен современным оборудованием.

ИМЕЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ. ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ