



Елена Юрьевна Стифорова.

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.

Данный 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 микроциркуляции крови, по причине разрушения нервных окончаний и нервных волокон. Хронические раны на ногах у людей с сахарным диабетом встречаются в 5-20% случаев.

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

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

В рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования за десять месяцев 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

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

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 «школ 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.

Лечение диабетической стопы по полису ОМС

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



Татьяна Михайловна Семикина - врач-эндокринолог.

получения микротравм значительно ускоряется развитие гангрены (некроз тканей).



О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ СО СПЕЦИАЛИСТОМ