



ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО"



РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЛИМФАДЕНИТ КАК ПРИЧИНА РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ТЕЧЕНИЯ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ

Луценко Ю.Г., Матийцев А.Б.

Государственная образовательная организация высшего профессионального образования «Донецкий национальный медицинский университет имени М. Горького»

ЦЕЛЬ:

- ▶ изучить состояние региональных лимфатических узлов и уточнить их роль у больных с синдромом диабетической стопы I-II степени (по Вагнеру).

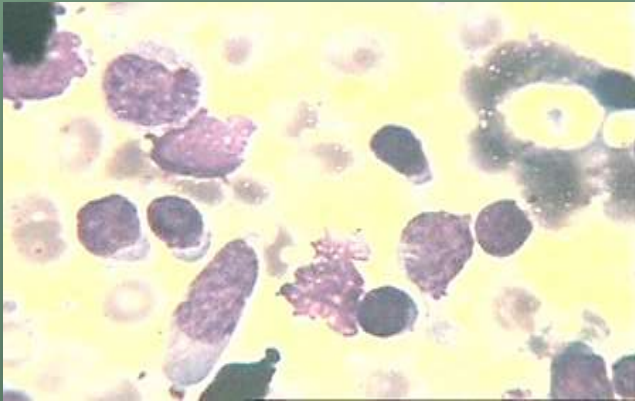
МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:

- ▶ под наблюдением находилось 52 больных СДС. Критерием включения была длительность наблюдения не менее 12 недель. Критерий исключения: пациенты с остеомиелитом, наличием варикозной болезни, осложненной трофическими расстройствами (венозная язва), пациенты с лодыжечно-плечевым индексом менее 0,5 (тяжелая атеросклеротическая ишемия конечности). Сонография и цитология пунктата региональных (подколенных) л/у.



МИКРОСКОПИЯ ПУНКТАТА ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА

до лечения



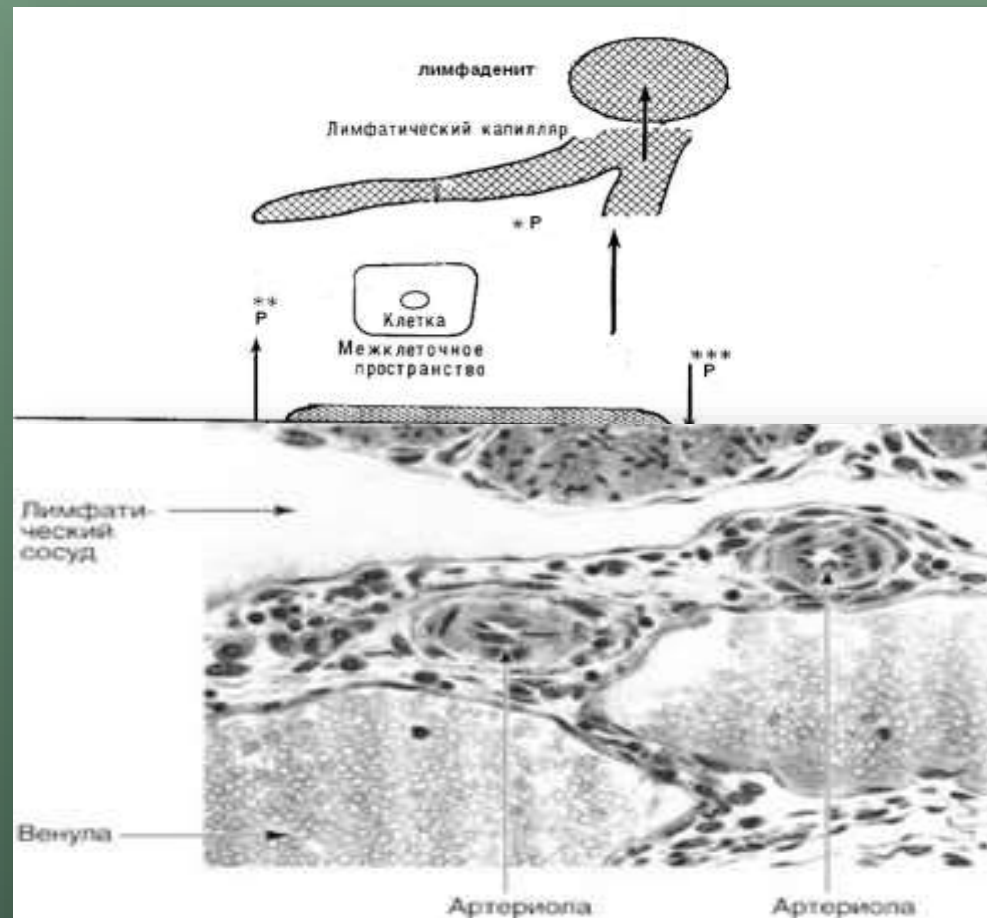
- ▶ Данные сонографии региональных (подколенных) л/у свидетельствовали об увеличении последних в 1,7-2,0 раза по сравнению с нормой. При цитологическом изучении пунктата региональных л/у отмечалось увеличение зрелых и менее зрелых лимфоцитов, причем последние были представлены преимущественно плазматическими клетками. Во всех случаях лимфоидная ткань демонстрировала доброкачественную гиперплазию, характерную для хронического воспалительного процесса.

после лечения



- ▶ После окончания лечения эхографически определялось увеличение региональных л/у в 1,2-1,4 раза с тенденцией к уменьшению по сравнению с исходными. При цитологическом исследовании пунктата лимфатического узла отмечалось преобладание зрелых лимфоцитов, отсутствие нейтрофилов и плазматических клеток, встречались единичные макрофаги, фагоцитирующие поврежденные клетки.

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ТЕЧЕНИЯ:



ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

- ▶ сонографически и цитологически доказано, что синдром диабетической стопы I-II степени (по Вагнеру) сопровождается региональным лимфаденитом, что, по-видимому, является причиной рецидива. Полученные данные расширяют представление о роли лимфатической системы в патогенезе синдрома диабетической стопы.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!