

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра



Д.Л.Пиневиц

2019 г.

Регистрационный № 071-0519

**МЕТОД ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ТРОФИЧЕСКИХ  
ЯЗВ ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Белорусский  
государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: д.м.н., проф. Мохорт Т. В., Машкова М.А., Хватова Л.А.,  
Сыманович О.Ю., Пукита И.С.

Минск, 2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д. Л. Пиневиц  
28.06.2019  
Регистрационный № 071-0519

**МЕТОД ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ТРОФИЧЕСКИХ  
ЯЗВ ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Белорусский государственный  
медицинский университет»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. Т. В. Мохорт, М. А. Машкова, Л. А. Хватова,  
О. Ю. Сыманович, И. С. Пукита

Минск 2019

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод оценки эффективности лечения трофических язв при синдроме диабетической стопы (СДС), который может быть использован в комплексе медицинских услуг при лечении сахарного диабета (СД).

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-хирургов, врачей-эндокринологов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с СД в стационарных и/или амбулаторных условиях, и/или в условиях отделений дневного пребывания.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

1. Анализатор и реагенты для определения интерлейкина 4 (ИЛ-4) и интерлейкина 8 (ИЛ-8), С-реактивного белка (СРБ).

2. Технические средства и расходные материалы для определения площади поверхности язвы. Для измерения площади язвенного дефекта могут быть использованы любые контактные планиметрические методы с ручным подсчетом площади (с использованием пленки или бумаги) или методы цифрового фотографирования с автоматическим определением площади, в зависимости от имеющихся технических возможностей.

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

СД 1 и 2 типа с СДС с язвами стоп.

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Отсутствуют.

## **ОГРАНИЧЕНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

1. Атеросклероз сосудов нижних конечностей с критической ишемией.
2. Инфекция кожи и подкожной клетчатки стопы, остеомиелит костей и суставов стопы.
3. Синдром системного воспалительного ответа.
4. Суммарная площадь всех трофических язв кожи, превышающая 50 см<sup>2</sup>.
5. Диабетическая остеоартропатия, острая и подострая стадии.
6. Аутоиммунные заболевания.
7. Онкологические заболевания.
8. Острые заболевания и хронические в стадии декомпенсации.
9. Прием иммуносупрессантов, иммуномодуляторов, глюкокортикостероидов.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

Метод, изложенный в настоящей инструкции по применению, реализуется в несколько этапов:

Этап 1. Определение уровня ИЛ-4, ИЛ-8, СРБ в сыворотке крови пациента, после 8-часового голодания двукратно, с интервалом в 2 недели.

Этап 2. Оценка динамики изменения площади язвенного дефекта за 2 недели терапии. Измерение площади производится после хирургической обработки язвенного дефекта исходно и через 2 недели после начала лечения. Определяется процент уменьшения площади язвы от исходной.

Этап 3. Оценка значений показателей в соответствии с таблицей.

Таблица — Оценка значений показателей в баллах

Показатель	Значение	Количество баллов
ИЛ-4, пг/мл	>20	1
	≤20	0
ИЛ-8, пг/мл	>45	1
	≤45	0
СРБ, мг/л	≤6	1
	>6	0
Уменьшение площади поверхности язвы, % от исходной	≥20 %	1
	<20 %	0

Этап 4. Определение коэффициента эффективности терапии (КЭТ).

КЭТ рассчитывается как сумма баллов, согласно таблице. Диапазон значений КЭТ от 0 до 7 баллов.

Этап 5. Принятие управленческого решения:

КЭТ 6–7 баллов — коррекция терапии не требуется.

КЭТ 0–5 баллов — лечение недостаточно эффективно, требуется коррекция терапии. Коррекция терапии может заключаться: в изменении способа разгрузки стопы — использовании иммобилизирующей разгрузочной повязки; реваскуляризирующем вмешательстве; хирургическом закрытии язвенного дефекта; ортопедической коррекции имеющихся деформаций стопы.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Отсутствуют.