Диабетическая стопа – кожные изменения, изменения в суставах и нервных окончаниях на стопах ног.

Возможны следующие поражения стопы:

- Случайные порезы, ссадины;
- Расчесы, волдыри после ожогов;
- Расчесы, трещены, связанные с грибковым поражением кожи стоп;
- Мозоли на суставах пальцев и на стопе, вызванные неудобной обувью или ортопедическими причинами (одна нога короче другой, плоскостопие и др).

Обучение больных методам профилактики диабетической стопы существенно снижает риск ее возникновения и развития тяжелых осложнений.

Диабетическая стопа развивается на фоне взаимодействия трех неблагоприятных факторов:

1. Нейропатии.

2. Инфекции.

3. Ишемии.

Клиническая картина зависит от того, какой из вышеперечисленных факторов преобладает .

Нейропатия

Со стороны стопы для нейропатия характерны следующие проявления:

· Потеря чувствительности стопы предрасполагает к ее травмированию и формированию язв ;·

Слабость мелких мышц стопы ведет к деформации стопы; · Вследстие автономной нейропатии снижается потоотделение
,
кожа становится сухой и повышается кровоток в коже
;

· Язвы образуются в местах повышенного давления – под большим пальцем в области головки метатарзальной кости и в области пятки
.

Инфекция

· Инфицирование стопы происходит через мелкие повреждения кожи или мозоли

· Распространяясь по фасциальным карманам стопы, инфекция вызывает некроз мягких тканей .

· Тяжелые поражения могут осолжняться остеомиелитом.

Ишемия

Она проявляется:

· Симптомами «перемежающейся хромоты»;·

Для ишемической язвы характерна локализация на латеральной части ступни и кончиках пальцев ног;

· Быстро осложняется гангреной.

Практические рекомендации:

О Следует обучить больного методам профилактики диабетической стопы (очень полезны наглядные материалы
);

О В случае выявления факторов выского риска развития диабетической стопы, следует подобрать специальную обувь
,
предотвряющую возникновение язвы стопы
.

Факторы высокого риска развития диабетической стопы:

«Горячая» стопа на ощупь, вследствие автономной нейропатии (несмотря на явные признаки ишемии);

Отсутствие потоотделения (сухая стопа) из-за автономного нейропатии;

Онемение, покалывание и жжение, особенно по ночам, из-за сенсорной нейропатии;

Мозоли, из-за сенсорной нейропатии;

Деформация стопы, пальцы ног в виде птичьих когтей, hallux valgus, выступающие