

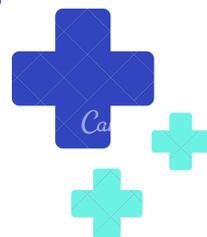


“Qandli diabet asoratlarni davolashda kompleks yondashuv”

Xalqaro ilmiy-amaliy konferensiya

«Комплексный подход к лечению осложнений сахарного диабета» Международная научно-практическая конференция

"An integrated approach to the treatment of complications of diabetes" International scientific and practical conference



Tashkent  
May 19, 2023

сигналов. С учетом выше изложенных данных, лечение хронических язв и другие язвы, осложненные сахарным диабетом остается нерешенным и требует дальнейшего изучения.

## **ОСОБЕННОСТИ ЛЕЧЕНИЯ НЕКРОТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИИ МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПРОМЕЖНОСТИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ.**

**Касимов У.К. Еркулов А.**

**Республика Узбекистан, г. Ташкент, Ташкентская медицинская  
академия.**

**Актуальность проблемы.** результаты эпидемиологических исследований последних лет, указывают на увеличение частоты гнойно-септических поражений мягких тканей в целом, в том числе и гангрены Фурнье [26,27]. Полагают, что сложившаяся ситуация связана с ростом числа иммунодефицитных пациентов в популяции, которые составляют основной контингент больных гангреной Фурнье [28, 29]. Кроме того, несмотря на применение современных антибактериальных средств, летальность при ГФ не снижается и остается очень высокой, достигающей по данным отдельных исследований 80%

**Цель нашего исследования** разработка диагностических критериев и совершенствование комплекса лечебных мероприятий в лечении больных с гангреной Фурнье на фоне сахарного диабета.

**Материал и методы исследования** В основу данной работы положен анализ результатов лечения больных в Республиканском Центре гнойной хирургии и хирургических осложнений сахарного диабета Многопрофильной клиники Ташкентской медицинской академии за 2019-2021 год, где за этот период было пролечено 38 больных с гангреной Фурнье. Разработана шкала

ранней диагностики, которая позволяет на основании суммирования баллов по клиническим признакам, определить наличие некротического процесса и определить тактику дальнейшего лечения.

**Результаты исследования** Полученные данные позволяют предложить способ ранней диагностики хирургической инфекции мягких тканей на ранних этапах развития. Он позволяет в ранние сроки госпитализации определить показания к экстренному оперативному вмешательству. Вышеуказанное приводит к предупреждению развития грозных угрожающих жизни пациента осложнений, полиорганная недостаточность и сепсис.

Кроме того, она приводит к ранней реабилитации данного контингента больных и сокращению нахождения их в стационаре, улучшению качества жизни и быстрому возвращению к нормальной жизнедеятельности.

#### **Заключение.**

Характер оперативного вмешательства должен быть дифференцированным и обязательным компонентом оперативного вмешательства должен быть радикализм первого вмешательства; Первичное хирургическое вмешательство по поводу гангрены Фурнье должно быть радикальным и направленным на тотальное очищение раневого процесса и создания предпосылки для ранней реконструкции сформированного раневого дефекта.