

Когда кожа разрушается: ранние предупреждающие признаки диабетической стопы

Наш организм использует кожу в качестве первой линии защиты от вторжения бактерий. Кожа содержит высокоспециализированные структуры, такие как кровеносные сосуды, нервы, волосяные фолликулы, потовые и сальные железы. Нервы, питающие кожу, выполняют как сенсорные, так и моторные функции. Сенсорные нервы кожи позволяют нам ощущать прикосновения, жар, холод и боль. Двигательные нервы контролируют потовые железы, мелкие сосуды кожи и управляют мышцами стопы и ноги. Когда нервы и мелкие кровеносные сосуды подвергаются изменениям, вызванным сахарным диабетом, цвет и текстура кожи также начинают меняться. Синеватый, красноватый и беловатый цвет кожи (рис. 4-1), а также наличие или отсутствие волос и ухудшение текстуры (рис. 4-2) - все это типичные признаки проблем со стопой, вызванных диабетом.



Рис 4-1



Рис 4-2



Рис 4-3



Рис 4-4

Только изменения кожи могут быть первым признаком, указывающим на начало многих осложнений, связанных с диабетической стопой. Поражения кожи являются обычным явлением при диабетической стопе и возникают вместе с другими осложнениями, связанными с диабетом, такими как проблемы с почками и глазами.

Наиболее распространенными первыми и последующими поражениями кожи у больных диабетом являются дермопатии. Коричневые пятна - это поражения кожи (рис. 4-3), которые обычно располагаются на голеньях и часто встречаются у диабетиков. Эти поражения около полудюйма в диаметре, в центре имеется небольшое отверстие, часто покрытое корочкой. Причина дермопатии у диабетиков неизвестна и не требует лечения, так как эти поражения со временем улучшаются. Они редко изъязвляются или инфицируются.

Следующее распространенное поражение кожи у диабетиков называется Necrobiosis Lipoidica Diabeticorum (NBLD), см. рис. 4-4. Поражения NBLD обычно наблюдаются на голеньях, но могут быть по всему телу. Они выглядят желтыми в центральной части и коричнево-красными по периферии. Они жгут и горят и могут превратиться в язвы. Если поражения не изъязвляются, лечение не требуется. НБЛД часто возникает до начала диабета и чаще встречается у женщин. НБЛД считается более тяжелой формой диабетической дермопатии. Точная причина НБЛД не очень хорошо известна.

Волдыри на диабетической стопе появляются у диабетиков с плохим контролем уровня сахара в крови. Эти поражения называются Bullosis Diabeticorum. Иногда они могут быть поверхностными или глубокими волдырями на коже. Размер поражений может варьироваться от маленьких до больших волдырей. (рис. 4-5). Эти волдыри быстро развиваются без какой-либо травмы и безболезненны. Как только появляется волдырь, требуется немедленная медицинская помощь, и его необходимо дифференцировать от повреждений, вызванных нарушением кровообращения или невропатией. Волдырь заживает очень медленно, но иногда возникает инфекция, которая распространяется на более глубокие структуры стопы, вызывая инфицирование кости. (рис. 4-6).



Рис 4-5



Рис 4-6

Зуд - довольно распространенное явление при диабете. Когда сильный зуд возникает на стопе, он доставляет дискомфорт и беспокойство, особенно ночью. Причина неизвестна, но обычно у больных наблюдается сильная сухость кожи. Иногда уремия (состояние, вызванное избытком токсичных побочных продуктов в крови) при диабете вызывает зуд. Требуется лечение, поскольку в зудящую область часто попадает инфекция. Стероидсодержащие кремы могут облегчить зуд, а контроль уровня сахара в крови также может быть полезен.

ПРОВЕРЬ СЕБЯ

(Т F) Истинно или ложно

1. Т F Коричневые пятна на коже ног диабетика свидетельствуют о начале нейропатии диабетика.
2. Т F Дермопатия диабетика не требует лечения.
3. Т F *lipoidica diabetorum* (NBLD) Некробиоз - это поражение кожи, которое выглядит как желтое в центре и коричневое по периферии.
4. *Bullosis diabetorum* Т F - это волдырь, который появляется без раны. Необходимо немедленно освободить его чистой иглой и удалить всю жидкость из волдыря.

1. (F) 2. (T) 3. (T) 4. (F)