**Скибун Віталій Миколайович. Патогенетичні аспекти терапії нейропатичної форми діабетичної стопи: дисертація канд. мед. наук: 14.01.14 / Інститут ендокринології та обміну речовин ім. В.П.Комісаренка АМН України. - К., 2003**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Скибун В.М. Патогенетичні аспекти терапії нейропатичної форми діабетичної стопи. - Рукопис.**  **Дисертація на здобуття наукового ступеня кандидата медичних наук за спеціальністю 14.01.14 - ендокринологія. - Інститут ендокринології та обміну речовин ім. акад. В.П. Комісаренка АМН України, Київ, 2003.**  Дисертацію присвячено розробці патогенетично обгрунтованого способу лікування синдрому діабетичної стопи на основі застосування в комплексній терапії цього ускладнення цукрового діабету a-ліпоєвої кислоти (Еспа-ліпон). Виявлено, що формування виразково-некротичних процесів у хворих на цукровий діабет відбувається на тлі порушень нервової та імунної систем, які реєструються по втраті різних видів чутливості, суттєвому зменшенню в крові вмісту Т-лімфоцитів, збільшенню кількості натуральних кілерів, концентрації імуноглобуліну А та суттєвим підвищенням в крові вмісту прозапальних цитокінів - ІЛ-1a і ФНПa. Застосування Еспа-ліпону на тлі базової терапії відчутно покращує ефект лікування, що проявляється відновленням функції нервових волокон у 85% пацієнтів, знятті застійних явищ у 68% випадках та повною регресією виразкового процесу у 63% хворих. Терапія Еспа-ліпоном супроводжується нормалізацією вмісту Т-лімфоцитів і натуральних кілерів в крові та суттєвим зменшенням концентрації прозапальних цитокінів. Одночасно у хворих зареєстровано зменшення титру аутоантитіл до декарбоксилази глютамінової кислоти. Отримані результати дозволяють рекомендувати використання Еспа-ліпону у комплексній терапії синдрому діабетичної стопи. | |
| |  | | --- | | 1. В дисертаційній роботі представлене теоретичне узагальнення та нове вирішення наукової задачі - підвищення ефективності терапії хворих на нейропатичну форму діабетичної стопи за рахунок використання в комплексному лікуванні препарату з антиоксидантною дією Еспа-ліпону на основі вивчення його дії на неврологічні, імунологічні та клінічні прояви захворювання.  2. Формування виразково-некротичних процесів на нижніх кінцівках у хворих на цукровий діабет відбувається на тлі порушень нервової та імунної систем, які можуть реєструватися за втратою різних видів чутливості, зменшенню в крові вмісту Т-лімфоцитів, збільшенню кількості натуральних кілерів, концентрації IgA та збільшенням вмісту прозапальних цитокінів - ІЛ-1a та ФНП.  3. Комплексна загальноприйнята терапія діабетичної стопи, яка включає інтенсивну інсулінотерапію, антибіотики, антигрибкові засоби, хірургічну обробку виразкової поверхні, покращує функцію нервових волокон майже у половини хворих, у 41% випадків знімає застійні явища і майже у третини хворих викликає регресію запального процесу.  4. Еспа-ліпон на тлі базової терапії підвищує ефект лікування, що проявляється у відновленні функції нервових волокон у 85% пацієнтів, ліквідації застійних явищ венозного відтоку - у 68% випадків та повною регресією виразкового процесу - у 63% хворих.  5. Застосування Еспа-ліпону супроводжується нормалізацією вмісту Т-лімфоцитів і натуральних кілерів у крові та зменшенням концентрації на периферії прозапальних цитокінів (ІЛ-1a та ФНП).  6. Лікування Еспа-ліпоном супроводжується зменшенням титру аутоантитіл до декарбоксилази глютамінової кислоти в циркулюючий крові хворих на цукровий діабет першого типу у віддалені строки від початку захворювання, що може бути одним із критеріїв ефективності нейротропних препаратів. | |