

РЕЗЮМЕ КОКРЕЙНОВСКИХ ОБЗОРОВ

Уважаемые читатели «Казанского медицинского журнала»!

В соответствии с договором между «Казанским медицинским журналом» и Кокрейновской библиотекой (Cochrane Library) мы продолжаем публикацию переводов на русский язык резюме на простом языке (Plain Language Summaries) систематических обзоров, опубликованных в базе Кокрейновской библиотеки. Переводы на русский язык подготовлены в Координационном центре Кокрейн Россия. Оригинальные версии резюме на английском языке этих и других Кокрейновских обзоров, а также их переводы на русский язык заинтересованные читатели смогут найти в открытом доступе на сайтах www.cochrane.org и www.russia.cochrane.org/ru.

Терапия ран отрицательным давлением для лечения ран стоп у больных сахарным диабетом

Какова цель этого обзора? Мы рассмотрели данные о том, является ли терапия ран отрицательным давлением (ТРОД) эффективной при лечении ран стопы у людей с диабетом. Исследователи Кокрейн собрали и проанализировали все соответствующие исследования (рандомизированные контролируемые исследования; клинические исследования, в которых людей случайным образом определяют в одну из двух или более лечебных групп) для ответа на этот вопрос, и обнаружили 11 соответствующих исследований.

Ключевая информация. Мы не можем быть уверены, является ли ТРОД эффективным средством лечения ран стоп у людей с диабетом. Имеются некоторые доказательства низкой определённости, что ТРОД увеличивает число заживших ран по сравнению с перевязкой и может сократить время, необходимое для заживления ран. Мы не уверены в эффективности различных видов давления в ТРОД на заживление ран. В целом достоверность доказательств, представленных в ходе испытаний, слишком низка, чтобы мы были уверенными в пользе и вреде ТРОД для лечения ран стоп у людей с диабетом.

Что было изучено в этом обзоре? Сахарный диабет является распространённым заболеванием, которое приводит к высокой концентрации глюкозы в крови (сахара в крови), которым в Великобритании страдают около 2,8 млн человек (примерно 4,3% населения). У некоторых людей с диабетом могут развиваться язвы на ногах. Заживление этих ран может протекать долго, они могут быть болезненными и инфицироваться. Изъязвление стоп у людей с диабетом может также привести к повышенному риску ампутации части стопы или ноги. Как правило, люди, страдающие диабетом, подвержены более высокому риску ампутации нижних конечностей, чем люди, не страдающие диабетом.

В настоящее время ТРОД используется для лечения ран, включая язвы на ногах. ТРОД предполагает нанесение повязки на рану, прикреплённой к вакуумному отсасывающему аппарату, который отсасывает любую раневую и тканевую жидкость из области лечения в ёмкость. Во всём мире растёт использование ТРОД. Однако это дорого по сравнению с лечением ран, например, повязкой.

Мы хотели узнать, может ли ТРОД помочь быстрее и эффективнее залечивать раны стоп у больных диабетом. Мы хотели выяснить, испытывали ли люди, получавшие лечение ТРОД, какие-либо побочные эффекты. Нас также интересовало влияние ТРОД на качество жизни пациентов.

Каковы основные результаты этого обзора? В январе 2018 г. мы провели поиск рандомизированных контролируемых исследований, в ходе которых сравнили ТРОД с другими методами лечения язв стоп или других открытых ран стоп у больных сахарным диабетом. Мы обнаружили 11 клинических испытаний, включающих 972 взрослых участника. Число участников в каждом испытании варьировало от 15 до 341 участника, а период наблюдения варьировал от 4 до 16 недель, в тех испытаниях, в которых это было оговорено. Источники финансирования были указаны не во всех исследованиях. 2 из них были финансированы производителем ТРОД.

Имеются доказательства низкой определённости о том, что ТРОД может быть эффективной в заживлении послеоперационных ран стопы и язв стопы у людей с диабетом по сравнению с перевязкой ран с точки зрения доли заживших ран и времени заживления. При сравнении различных давлений в ТРОД на язвы стопы у людей с диабетом мы не уверены, есть ли разница в числе заживших ран или закры-

тых хирургическим путём и побочных эффектах. Отсутствовали данные, свидетельствующие о времени закрытия или хирургическом лечении, качестве жизни, связанном со здоровьем, и экономической эффективности.

Насколько актуальным был этот обзор? Мы провели поиск исследований, опубликованных по январь 2018 г.

Помогают ли психологические методы лечения в профилактике рецидивов диабетических язв стопы и способствуют ли их заживлению?

Актуальность. Диабет — это заболевание, вызывающее повышение уровня сахара крови. Уровень сахара крови контролируется инсулином — гормоном, вырабатываемым поджелудочной железой. Инсулин даёт команду печени, мышцам и жировым клеткам удалять сахар из крови и сохранять его. Когда поджелудочная железа не вырабатывает достаточно инсулина или организм не реагирует на инсулин, в крови остаётся слишком много сахара.

Повышенный уровень сахара в крови может привести к повреждению нервов в конечностях тела (например, рук или ног) и вызвать онемение. Это означает, что если человек, страдающий сахарным диабетом, порежет ногу, наступив на острый предмет, или у него появятся волдыри на ногах, он может не заметить, что это произошло. Волдыри могут перерасти в открытые раны или язвы, известные как язвы, обусловленные синдромом диабетической стопы (СДС, DFU). Эти язвы могут заживать медленно, так как сахарный диабет повреждает кровеносные сосуды, препятствуя кровоснабжению, в том числе обеспечению кислородом и питательными веществами, которые необходимы для заживления. Если не лечить, язвы могут инфицироваться. В тяжёлых случаях может потребоваться ампутация пальца ноги, стопы или больших частей тела.

Люди с язвами, обусловленными синдромом диабетической стопы, могут испытывать стресс от полученных ран и от того влияния, которое они оказывают на их жизнь. В результате этого снижается вероятность заживления язв и повышается вероятность их повторного возникновения. Психологические методы лечения могут способствовать заживлению язв и предотвратить их повторное появление, позволяя людям почувствовать, что они могут справиться с диабетом и язвами, обусловленными синдромом диабетической стопы.

Что мы хотели узнать? Мы хотели выяснить, улучшают ли психологические методы

Обзор следует цитировать таким образом:

Liu Z, Dumville JC, Hinchliffe RJ, Cullum N, Game F, Stubbs N, Sweeting M, Peinemann F. Negative pressure wound therapy for treating foot wounds in people with diabetes mellitus. Cochrane Database of Systematic Reviews 2018, Issue 10. Art. No.: CD010318. DOI: 10.1002/14651858.CD010318.pub3.

лечения заживление язв, обусловленных синдромом диабетической стопы, и предотвращают ли их повторное появление. Мы также хотели узнать, влияют ли они на число ампутаций, качество жизни, стоимость лечения и веру людей в то, что они могут справиться с этим состоянием, а также сравнить эффективность различных вариантов психологической терапии.

Наши методы. Мы провели поиск на предмет соответствующих рандомизированных контролируемых испытаний, в которых лечение каждого человека выбирается случайным образом. Эти исследования представляют наиболее надёжные доказательства об эффектах лечения. Затем мы сравнили результаты исследований и обобщили доказательства из всех исследований. Определённость доказательств мы оценили с учётом таких факторов, как способ проведения исследований, размеры исследований (размеры выборки) и согласованность их результатов в различных исследованиях. На основе наших оценок мы классифицировали доказательства на доказательства с очень низкой, низкой, средней или высокой определённостью.

Что мы нашли. Мы нашли 7 исследований, в которых принимали участие 290 человек, страдающих сахарным диабетом, которые находились под наблюдением от 6 недель до 6 месяцев. Исследования были проведены в Австралии, США, Норвегии, Индонезии, ЮАР и Великобритании. Были изучены следующие варианты психологической терапии:

- консультирование (3 исследования);
- мышечная релаксация (1 исследование);
- индивидуальная мотивация (1 исследование);
- терапия, направленная на формирование у человека понимания благополучия (1 исследование);
- групповая когнитивно-поведенческая терапия (1 исследование).