

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.

**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.

### **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

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).

*Психологическая терапия по сравнению с обычной помощью.* Мы не знаем, улучшает ли психологическая терапия заживление язв, обусловленных синдромом диабетической стопы, или препятствует ли повторному возникновению язвы, так как степень определённости доказательств очень низкая.

*Сравнение различных психологических методов лечения друг с другом.* Мы не знаем, оказывают ли какие-либо виды психологической терапии большее влияние, чем другие, на заживление язв, обусловленных синдромом диабетической стопы, или препятствуют ли они повторному возникновению язвы по сравнению с другими. Это объясняется тем, что либо ни в каких исследованиях этого не изучали, либо степень определённости доказательств очень низка.

Мы не знаем, влияет ли психологическая терапия на время повторного появления язвы, на ампутации, на качество жизни или на веру человека в свою способность управлять своим состоянием, потому что не было или было слишком мало исследований, изучающих это. Ни в одном из исследований не сообщалось о стоимости психологической терапии.

### **Является ли метформин эффективным средством лечения взрослых, страдающих сахарным диабетом 2-го типа?**

**Актуальность.** Диабет 2-го типа — это состояние, при котором наблюдается высокий уровень сахара в крови. Уровень сахара в 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. Существует множество лекарств для лечения сахарного диабета 2-го типа. Они направлены на снижение количества сахара в крови и уменьшение долгосрочных осложнений диабета. Метформин — первое лекарство, которое обычно назначают людям, страдающим сахарным диабетом 2-го типа. Суть работы метформина заключается в уменьшении количества сахара, который печень выбрасывает в кровь. Он также улучшает реакцию организма на инсулин.

Мы хотели выяснить, является ли метформин эффективным средством лечения сахарного диабета 2-го типа и не вызывает ли он какие-либо нежелательные эффекты. Мы также хотели сравнить его действие с другими противодиабетическими лекарствами, а также с диетами,

**Что это значит?** Нет надёжных доказательств влияния психологической терапии на заживление и рецидивы язв, обусловленных синдромом диабетической стопы.

Существует необходимость в проведении высококачественных исследований, которые включали бы достаточное число людей для выявления потенциального влияния психологической терапии на заживление или повторное появление язв. Было бы целесообразно согласовать комплекс чётких измерителей (показателей) для их включения во все будущие исследования, чтобы результаты различных исследований можно было сопоставлять и анализировать вместе.

**Насколько актуален этот обзор?** Доказательства в этом Кокрейновском обзоре актуальны на сентябрь 2019 г.

**Обзор следует цитировать таким образом:**

McGloin H, Devane D, McIntosh CD, Winkley K, Gethin G. Psychological interventions for treating foot ulcers, and preventing their recurrence, in people with diabetes. Cochrane Database of Systematic Reviews 2020, Issue 2. Art. No.: CD012835. DOI: 10.1002/14651858.CD012835.pub2.

упражнениями или и тем, и другим. Нас особенно интересовали такие исходы, как смерть, серьёзные нежелательные явления, качество жизни, связанное со здоровьем, смерть от сердечно-сосудистых заболеваний и несмертельные осложнения диабета (например, сердечные приступы, инсульты или почечная недостаточность).

**Что мы искали?** Мы провели поиск в медицинских базах данных на предмет исследований, которые:

– были рандомизированными контролируруемыми испытаниями: рандомизированные контролируемые испытания — это медицинские исследования, в которых участников в случайном порядке определяют в одну из групп лечения; этот тип исследования предоставляет наиболее надёжные доказательства, оказывает ли лечение какое-либо влияние;

– включали людей в возрасте 18 лет и старше, страдающих сахарным диабетом 2-го типа;

– сравнивали метформин с: плацебо (фиктивное лечение); отсутствием лечения; программами диеты, помогающими людям правильно питаться; или другим лекарством, снижающим уровень сахара в крови;