

Гангрена при диабетической незаживающей язве на стопе и результаты использования инфракрасной световой терапии



*Результаты использования инфракрасной световой терапии - новая КенкоВэйв от Никкена
20-й Всемирный Конгресс Дерматологов, Париж, Июль 2002 года*

Незаживающая диабетическая язва, вылеченная фототерапией с красным светом 660 нм

Д-р Бипин Дешпанд, Консультант-Дерматолог, Пун

Цель исследования: Оценить эффективность 660 нм диодного красного света при фототерапевтическом лечении незаживающей диабетической язвы.

Методы: У 75-летнего мужчины с диабетом, хронической сердечной недостаточностью и периферической нейропатией развилась после травмы незаживающая язва на левой стопе.

Лабораторные тесты и обследование выявили нормальный уровень сахара в крови и признаки периферической нейропатии в обеих ногах без васкулопатии.

Больной уже прошел всевозможное рутинное лечение незаживающей язвы с помощью антибиотиков, перевязок, обычного лечения ран в течение 6 месяцев без клинического улучшения.

В начале ему был дан недельный курс цефадроксила 500 мг два раза в день для лечения раневого сепсиса. Для контроля диабета использовался инсулин.

Рана была 4x7 см в начале фототерапии. Низкоэнергетический узкодиапазонный красный свет с длиной волны 660 нм использовался для лечения раны каждый второй день (по 16 минут на сеанс). Это лечение продолжалось 5 недель и по окончании курса рана зажила полностью. Соответствующие фотографии и клиническое наблюдение продолжались в течение одного года.

Заключение: Было отмечено быстрое и полное заживление раны. Заживление произошло после 15 сессий фототерапии в течение 5 недель. Новый эпителий был тонким, с хорошей структурой и без фиброза. До сих пор не отмечено рецидивов.

Вывод: Фототерапия с красным светом 660 нм явилась эффективной при лечении незаживающей диабетической язвы после безуспешного обычного лечения.