

Modern trends in reconstruction of diabetic foot ulcers

Amir Mohamed El-Ghary

الاتجاهات الحديثة في اصلاح قرح القدم لمرضى الداء السكري تعد سبباً رئيسياً في الاعتلال والتلفة بين مرضى الداء السكري، ولذا فإن الوقاية يجب أن يكون لها أهمية قصوى. ولا بد من سرعة العلاج حين حدوث فرحة وتنفيذها بسرعة مع فهم شامل للعوامل الخطرة التي تسببت في حدوثها. مرضى الداء السكري يحتاجون لتدخل جراحي في كثير من الأحيان أكثر من الأحيان التي تسببت في حدوثها. مرضى الداء السكري بسبب المضاعفات الكثيرة المصاحبة للمرض. قبل إجراء العملية لا بد من تحضير هؤلاء المرضى بضبط مستوى السكر في الدم للأطمئنان على مستوى الطاقة أثناء إجراء العملية ولذلك فإجراء الجراحة هذه الفئة من المرضى يعد عملاً صعباً وحساساً. وكذلك تقييم مخاطر القلب والأوعية الدموية لتقليل مخاطر الإصابة بالأمراض والوفيات أثناء الجراحة. إعداد مرضى الداء السكري بشكل مثالى قبل إجراء الجراحة يقلل من تعرضهم لحدوث مخاطر. بالإضافة إلى ذلك فلا بد أن يضع الجراح في ذهنه أن إجراء في ذهنه ان إجراء الجراحة للمريض هي ليست سوى البداية لصعوبة التئام جروحهم ، وزيادة خطوره تعرضهم للعدوى وهدم الأنسجة لفتره طويله بعد الجراحة. وبالتالي التخطيط الدقيق والملاحظة اللصيقة تتمكن من الحد من المخاطر لمرضى الداء السكري يكون تدخلاً بسيطاً وفعالاً في السيطرة على جروح مرضى الداء السكري السابق تحضيرهم. ولمزيد من حماية الجروح التي تم ترفيعها يجب حماية القدم باخذية ومتابعتها باستمرار لتجنب عودة الجروح. يمكن اصلاح جروح القدم عن طريق الرقع الموضعية بوسائل عدة كلام منه له قواعد المميزة التي يمكن تكييفها الاماكن واحوال مرضية معينة، وتفضل الرقع الموضعية لاصلاح جروح القدم لنتائجها الفنية على المدى الطويل. وعند استخدام الرقع الموضعية فإن الاقامه بالمستشفى ومدة التخدير والرعاية المحيطة بالجراحة تكون اقل بكثير. تفضل الرقع العضلية الموضعية في تغطية الجروح العميقه بالقدم والكاحل لمرضى الداء السكري وخاصة عند تكشف العظام او الغشاء المغطى للركبة او وتر . بالإضافة إلى ذلك فإنه مفيد بشكل خاص في العلاج الجراحي عند ظهور التهابات بالعظام وحيث تزيد من تدفق الدم بالمنطقة وبالتالي تساهم في انجاح المضادات الحيوية وكرات الدم البيضاء وتيسير عملية الشفاء. في حالة اشتمال الرقع العضلية الموضعية على الجلد الخاص بها وبأوعيته الدموية يكون ذلك أمراً صعباً وبينما يمكن فصل العضلات وحدها ثم تغطيتها بالجلد بسمكة كاماً وأكثر الرقع العضلية الموضعية استخداماً لتغطية جروح القدم لمرضى الداء السكري هي عضلة ابهام القدم البعيدة والعضلة القصيرة بواسطة الأصابع والعضلة القصيرة قابضة الأصابع والعضلة البعيدة للخنصر. الرقع العضلية التي تحتوي على أوعية دموية أساسية و أخرى عديدة غير أساسية تسنج بحرية في حركتها والتتفافها وعمل تعديلات مختلفة لتغطية جروح القدم أو الكاحل . وقد ثبتت ممارسة الجراحين كفاءة الرفعات العضلية لعمل غطاء للأنسجة يكون طويلاً المدى . وخلصت هذه الدراسة إلى أن اصلاح قرح القدم في مرضى الداء السكري يتطلب تحضيراً جيداً للمريض ويتم باستخدام أحدى الانواع المختلفة من الرقع العضلية الموضعية أو الرقع العضلية بأوعيتها الدموية. اصلاح قرح القدم لمرضى الداء السكري ستحسن النتائج الطبية للمريض عن طريق نهج شامل للسيطرة حتى على المرضى من مشكل صحي جسمية.