

Streszczenie

Leczenie infekcyjnego zapalenia kości w Zespole Stopy Cukrzycowej (ZSC) i chorobie Charcota-Mariego-Tootha (CMT) sprawia wiele trudności. Owrzodzenia w obu jednostkach chorobowych dotyka co 4 cukrzyka i prowadzi to do ciężkiego upośledzenia gojenia, utraty kończyny, a niekiedy nawet do zgonu pacjenta. Zasady leczenia kości są opisywane w aktualnych wytycznych towarzystw naukowych, wypracowanych zgodnie z zasadami opartymi na dowodach. Według dokumentacji, postępowanie stanowi antybiotykoterapię ogólnoustrojową celowaną, zabiegowe leczenie chirurgiczne, ortopedyczne, regularne powtarzane opracowanie rany w razie potrzeby rewaskularyzacja. Pozostałe metody leczenia infekcji nie znalazły swego umocnienia w wytycznych z powodu niskiej siły dostępnych dowodów potwierdzających ich skuteczność. Mimo to niektóre z tych metod jak ozonoterapia (O₃) w połączeniu terapią podciśnieniową (ang. *negative-pressure wound therapy*) NPWT, jako leczenie uzupełniające przynoszą zaskakujący pożądaný efekt terapeutyczny. Poszukując nowych dróg w rozwiązywaniu problemów dotyczących leczenia ZSC i CMT, w niniejszej pracy przedstawiono grupę 60 pacjentów z podziałem na dwie grupy: 30 pacjentów z zespołem stopy cukrzycowej (ZSC) oraz kolejne 30 chorych z chorobą Charcota-Mariego-Tootha (CMT). Owrzodzenia umiejscowione w okolicy palców oraz śródstopia w części podeszwowej. Rany z charakterystycznym naciekającym procesem zapalnym, pokryte biofilmem z widocznymi oscitami kostnymi będącymi źródłem zakażenia kości. Zastosowana w/w terapia, poprzez synergistyczne działanie ozonu o wartościach 70 µg/ml., powodując działanie: przeciwbakteryjne, przeciwgrzybicze, przeciwwirusowe, dokonując poprawę utlenowania i odżywienia tkanek a wraz z terapią podciśnieniową, która powoduje: likwidację wysięku, zwiększa gęstość naczyń włosowatych o 200%, a przy wartościach podciśnienia 125 mmHg powoduje czterokrotny wzrost przepływu krwi, zmniejszając tym samym liczbę bakterii. Ozonoterapia z jednoczesną terapią podciśnieniową przyspieszają podział komórek, syntezę białek i kolagenu pobudzając tym samym proces ziarninowania, doprowadzając do pełnego wygojenia rany w obu jednostkach chorobowych [3, 12].

Streszczenie po angielsku

Treatment of infectious osteomyelitis in diabetic foot syndrome and Charcot-Marie-Tooth disease (CMT) causes many difficulties. Ulceration in both disease entities affects every

fourth diabetic and leads to impaired healing, loss of a limb and even death. Principles of bone treatment are described in current guidelines of scientific societies which are developed in accordance with the principles based on evidence. According to documentation the procedure contains targeted systemic antibiotherapy, surgical and ortopedic treatment, regularly reapeted wound debridement, revascularization if necessary. The other methods of curing infection have not found application bacause of low strength of available evidence confirming their effectiveness. Although some of these methods such as ozone therapy (O₃) and negativepressure wound therapy (NPWT) bring a suprising therapeutic effect adjuvant treatment. Searching for a new way in solving the problem with curing diabetic foot syndrome and CMT disease in this study it is shown 60 patients divided into two groups: 30 patients with diabetic foot syndrome and 30 patients with CMT disease. Ulceratioin is located in the area of toes and metatarsus in the sole part. Wounds with the characteristic inflammation covered with biofilm and with bone oscites – main source of the infection. Using above-mentioned therapy with the synergistic effect of ozone with values 70 µg/ml produces antimicrobial, antiflugal and antiviral effect. Additionally it correts oxygenation and nutrition of tissue. Using negative-pressure wound therapy (NPWT) causes: removal of a effusion, extension of capillaries thickness by 200% and using 125 mmHg value of under-pressure causes four times better blood flow reducing the amount of bacteria. Ozone therapy with simultaneous under-pressure wound therapy (NPWT) accelerate cell division, protein and collagen sythesis which stimulate the granulation effect and cause full wound healing in both disease entities [3, 12].