

Poster demonstruje případ čtyřicetileté pacientky s diabetem druhého typu na intenzifikovaném inzulinovém režimu, která je do dnešního dne sledována a ošetřována v naší podiatrické ambulanci. V roce 2019 byla pacientka akutně přijata pro gangrénu druhého a třetího prstu pravé dolní končetiny. V té době pacientka nedodržovala nastavenou diabetickou léčbu, ani žádná dietní omezení. V rámci prvního vyšetření pacientka odmítla přijetí v pohotovostní službě, podepsala negativní revers a k hospitalizaci se dostavila až následující den a gangrenózní prsty jsme byli nuceni amputovat. Za hospitalizace po první amputaci bylo provedeno vyšetření tepenného řečiště, kdy byla pacientka následně indikována k venóznímu femoropopliteálnímu bypassu. Po cévní rekonstrukci došlo k demakraci nekrózy čtvrtého prstu a přetrvávající flegmoně nohy, a proto jsme přistoupili k amputaci prstu a discizi planty. V roce 2021 došlo k trombotizaci femoropopliteálního bypassu a pacientka byla reoperována s implantací protetického bypassu. Po celou dobu hospitalizace byly sledovány hladiny glykemie, kompenzován diabetes a pacientka byla edukována stran selfmonitoringu, diety a léčby diabetu. Po amputačních výkonech pacientka přešla do ambulantního sledování a ošetřování ran v rámci naší podiatrické ambulance. Amputační rány se nám podařilo sekundárně zhojit. V důsledku amputace tří prstů došlo ke změně anatomických poměrů klenby nohy a subluxačnímu postavení palce v distálním falangeálním kloubu. Na došlapové ploše kloubu proto vznikl otlakový defekt, který přešel do chronické rány. V lednu 2023 byla zahájena terapie lyofilizovanou placentárním membránou Amioderm, který jsme aplikovali na defekt na plantární straně distálního kloubu palce pravé dolní končetiny. Pacientku jsme pravidelně zvali v týdenních intervalech na kontrolu a převaz. Celkem jsme aplikovali Amnioderm pětikrát, čímž se nám podařilo defekt zhojit na třetinu původní velikosti. Nutno podotknout, že na tento defekt jsme v předcházejícím roce vystřídali velké spektrum přípravků pro vlhké hojení, avšak bez značného efektu. Zároveň s tím měla pacientka kompenzovaný diabetes, minimálně zatěžovala končetinu a pravidelně dle doporučení ránu převazovala.