

## تأثیر درمان فشاری- مکشی (VCT) بر ترمیم زخم پای بیماران دیابتی

حسام مودی<sup>\*</sup>، دکتر اصغر اکبری<sup>\*\*</sup>، فاطمه غیاثی<sup>\*\*\*</sup>، دکتر حمیدرضا محمودزاده ثاقب<sup>\*\*\*\*</sup>،  
دکتر زهرا حیدری<sup>\*\*\*\*\*</sup>، دکتر حمیرا رشیدی<sup>\*\*\*\*\*</sup>

نویسنده مسئول: زاهدان، گروه فیزیوتراپی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان akbari\_as@yahoo.com

دریافت: ۸۵/۹/۲۶ پذیرش: ۸۵/۴/۲۸

### چکیده

**زمینه و مدل:** یکی از مشکلات شایع در بیماران مبتلا به دیابت شیرین، نارسایی در ترمیم زخم پای آنان می‌باشد که منجر به قطع پا یا ساق می‌گردد. تلاش‌های فراوانی برای درمان زخم پای بیماران دیابتی صورت گرفته است و هدف این مطالعه بررسی تاثیر درمان مکشی- فشاری (VCT) در ترمیم زخم پای بیمار دیابتی می‌باشد.

**روش بررسی:** این کارآزمایی بالینی یک سوکور در سال ۱۳۸۵ در شهر زاهدان انجام شد. ۲۲ اندام مبتلا به زخم پای دیابتی در ۲۲ بیمار از طریق نمونه‌گیری در دسترس موردنظر قرار گرفتند. بیماران به صورت تصادفی در یکی از دو گروه آزمایش و کنترل قرار گرفتند. اندازه‌گیری مساحت سطح زخم با روش استریولوژی و از طریق روش شمارش نقاط منظم با بهره‌گیری از اصول کاولایه قبل از درمان و ۳ هفته بعد از آن انجام گردید. گروه آزمایش علاوه بر درمان متداول، با سیستم مکشی- فشاری دستگاه واژوتربین نیز درمان شد. برای گروه کنترل فقط درمان متداول یعنی دیریلادمان، درمان سیستمیک (آنتی‌بیوتیک)، شست و شو با نرم‌آل سالین و باندаж روزانه انجام گرفت. از آزمون آرزوی برای مقایسه داده‌های قبل و بعد درمان درون گروهی و t مستقل برای مقایسه داده‌های بین گروهی استفاده شد.

**یافته‌ها:** میانگین مساحت سطح زخم پا در گروه آزمایش از  $10/3 \pm 4/1$  میلی‌متر مربع به  $34/6 \pm 4/4$  میلی‌متر مربع ( $P < 0/01$ ) و در گروه کنترل از  $59/9 \pm 14/4$  میلی‌متر مربع به  $56/8 \pm 13/8$  میلی‌متر مربع کاهش یافت ( $P < 0/01$ ). میزان بهبودی زخم پا در گروه کنترل ۶ درصد و در گروه آزمایش ۴/۲ درصد بود ( $P < 0/05$ ). کاهش میانگین مساحت سطح زخم پا بعد از درمان در گروه آزمایش نسبت به گروه کنترل بیشتر بود ( $P < 0/01$ ).

**نتیجه‌گیری:** زمانی که درمان مکشی- فشاری با مراقبت مناسب از زخم پا، توانم شود سبب افزایش ترمیم زخم پای دیابتی می‌شود. پیشنهاد می‌شود که بیماران مبتلا به زخم پای دیابتی و زخم‌های مزمن بدون بهبود، برای ترمیم زخم و حفظ اندام از درمان مکشی- فشاری دستگاه واژوتربین استفاده نمایند.

**واژگان کلیدی:** درمان فشاری- مکشی، زخم پای دیابتی، استریولوژی، واژوتربین

### مقدمه

حدود ۱۵۴ میلیون نفر در جهان از این بیماری رنج می‌برند (۱). در کشورهای در حال توسعه شیوع دیابت به دلیل تغییر

دیابت شیرین یکی از اختلالات شایع متابولیک است که به عنوان چهارمین بیماری شایع شناخته شده است (۱,۲).

\* کارشناس فیزیوتراپی، دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

\*\* کارشناس ارشد فیزیوتراپی، مریبی دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

\*\*\* دکترای تخصصی بافت شناسی، دانشیار دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

\*\* دکترای تخصصی فیزیوتراپی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

\*\*\*\* دکترای تخصصی بافت شناسی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی زاهدان

\*\*\*\*\* متخصص داخلی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی زاهدان