Syndrom diabetické nohy (SDN) je jednou z nejčastějších pozdních komplikací diabetu, která nezřídka vede k amputacím dolních končetin u diabetiků a významně ovlivňuje kvalitu života pacientů s diabetem. Na vzniku SDN se podílí celá řada patogenetických pochodů, k nejvýznamnějším patří ischémie a infekce. Jednou z forem SDN je Charcotova neuroosteoarthropatie (CNO), která je definována jako neinfekční destrukce kostí a kloubů na podkladě neuropatie. Téma dizertační práce bylo rozděleno do tří celků: kostní metabolismus a CNO, problematika ischémie a infekce u SDN a nové metody léčby SDN.

(...) V multivariční analýze sedmé studie jsme zjistili, že rizikové faktory obtížného hojení po nízké amputaci u pacientů se SDN jsou nízká hodnota transkutánní tenze kyslíku a elevace C-reaktivního proteinu před amputací. Nové metody léčby SDN byly posuzovány ve 2 studiích. Osmá studie prokázala, že larvální léčba u pacientů se SDN efektivně eliminuje většinu Gram pozitivních i negativních baktérií, včetně infekce methicilin-rezistentním Staphylococcus aureus. Devátá studie posuzující efekt léčby řízeným lokálním podtlakem u pacientů se SDN ukázala, že během doby léčby došlo k výraznému zmenšení plochy rány, k vyčištění rány a nárůstu granulací. Výsledky dizertační práce přispěly ke zlepšení diagnostiky i terapie SDN, zejména jedné z jeho forem - CNO, na podkladě znalostí patogenetických mechanismů tohoto onemocnění.