

## ***ΔΙΑΒΗΤΙΚΟ ΧΕΡΙ***



# **ΔΙΑΒΗΤΙΚΟ ΧΕΡΙ**

## **ΔΙΑΒΗΤΙΚΗ ΧΕΙΡΟΑΡΘΡΟΠΑΘΕΙΑ Ή ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΔΥΣΚΑΜΠΤΟΥ ΧΕΡΙΟΥ**

### **Εισαγωγή**

Ο σακχαρώδης διαβήτης συνδέεται με μια ποικιλία μυοσκελετικών εκδηλώσεων η έγκαιρη αναγνώριση των οποίων απαιτεί εμπειρία και εξειδίκευση. Πρόκειται για προοδευτικά εξελισσόμενες υπο-κλινικές οντότητες στα αρχικά στάδια και ανθεκτικές στη θεραπεία [1]. Συνήθως σχετίζονται με τη διάρκεια και τον ανεπαρκή έλεγχο της νόσου και πιθανώς με άλλες χρόνιες επιλοκές του διαβήτη όπως η αμφιβληστροειδοπάθεια, η νεφροπάθεια και η περιφερική νευροπάθεια.

Ο σακχαρώδης διαβήτης (ΣΔ) αποτελεί σοβαρό πρόβλημα δημόσιας υγείας με αυξημένη νοσηρότητα και θνησιμότητα [2]. Υπολογίζεται ότι έως το 2030 περισσότερα από 360 εκατομμύρια άτομα θα πάσχουν από την νόσο [3].

Ο ΣΔ τύπου 1 οφείλεται σε πλήρη ανεπάρκεια της ινσουλίνης λόγω αυτοάνοσης διαμεσολαβούμενης καταστροφής των ινσουλινοπαραγωγών β - κυττάρων στο πάγκρεας, ενώ ο ΣΔ τύπου 2, ο οποίος αντιπροσωπεύει το μεγαλύτερο μέρος των περιπτώσεων ΣΔ (περίπου το 95%), οφείλεται στην αντίσταση ινσουλίνης, την υπερβολική ηπατική παραγωγή γλυκόζης, και τον μη φυσιολογικό μεταβολισμό του λίπους, με αποτέλεσμα μια σχετική ανεπάρκεια της συγκεκριμένης ορμόνης [3,4].

## **ΔΙΑΒΗΤΙΚΟ ΧΕΡΙ**

Οι μυοσκελετικές επιπλοκές του ΣΔ επηρεάζουν σημαντικά την ποιότητα ζωής των ασθενών [5] και σήμερα είναι αυξημένες λόγω αύξησης του προσδόκιμου ζωής των διαβητικών ασθενών και της παχυσαρκίας.

Οι **διαβητικές μυοσκελετικές εκδηλώσεις** όπως τις κατατάσσουν οι Arkkila και άλλοι [6] (βλ πίνακα 1) είναι: το σύνδρομο δύσκαμπτου χεριού, η νόσος Dupuytren, το σύνδρομο καρπιαίου σωλήνα, το δάχτυλο δίκην σκανδάλης (trigger finger), η θυλακίτιδα ώμου, η ασβεστοποιός περιαρθρίτιδα ώμου, τα μυϊκά εμφράγματα, η διάχυτη ιδιοπαθής σκελετική υπερόστωση (DISH) και η αρθροπάθεια του Charcot [4,5]. Επιπλέον, έχει αναφερθεί στον ΣΔ υψηλότερος επιπολασμός από κρυσταλλογενείς αρθρίτιδες, οστεοπόρωση και οστεοαρθρίτιδα [7]. Παρακάτω θα περιγράψουμε το σύνδρομο δύσκαμπτου χεριού ή διαβητική χειροαρθροπάθεια για την οποία εμείς προτείνουμε τον όρο **διαβητικό χέρι**.

### **Διαβητικό χέρι (χειροαρθροπάθεια) ή δύσκαμπο χέρι**

Ο νεανικός ινσουλινοεξαρτώμενος σακχαρώδης διαβήτης αλλά και αυτός των ενηλίκων συνδέεται με διάφορες μυοσκελετικές εκδηλώσεις, κυρίως στις άκρες χείρες με σημαντικότερη την χειροαρθροπάθεια ή σύνδρομο δύσκαμπτου χεριού. Η συχνότητά της υπολογίζεται περίπου στο 48% των ασθενών με ΣΔ τύπου 1 και στο 60% περίπου των ασθενών με ΣΔ τύπου 2 [8,9].

Σύμφωνα με τη δική μας εμπειρία τα ποσοστά αυτά είναι υπερβολικά για τον ελληνικό πληθυσμό. Οι ασθενείς μπορεί να είναι ασυμπτωματικοί ή να διαμαρτύρονται για πόνο καταπόνησης ή παραισθησία [4,10]. Η χειροαρθροπάθεια συνοπτικά χαρακτηρίζεται από [11,12]:

1) καμπτικές συγκάμψεις των δακτύλων , αδυναμία έκτασης και περιορισμό κινητικότητας