



ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΠΕΡΙΦΕΡΙΚΗΣ ΝΕΥΡΟΠΑΘΕΙΑΣ ΜΕ ΡΥΘΜΙΣΗ ΔΙΑΒΗΤΗ, ΒΜΙ, ΚΑΙ ΧΡΟΝΟ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΣΔ

Στέφανος Παπαντωνίου, Χριστόδουλος Κυπρίδης, Αναστασία Ζεκερίδου, Φρειδερίκη Λάγρα, Κωνσταντίνος Ρώσσιος, Παρασκευή Σαρόγλου, Περσεφόνη Παπαδοπούλου - Ζεκερίδου

Ε.Ι. Διαβητολογικού Α΄ Παθολογικής κλινικής Γ.Ν.Καβάλας

Σκοπός της μελέτης ήταν να συσχετισθεί η περιφερική νευροπάθεια διαβητικών ασθενών, με τη ρύθμιση του σακχάρου, το χρόνο εμφάνισής του και τους δείκτες παχυσαρκίας.

Μελετήθηκαν 250 ασθενείς με ΣΔΤ2 οι οποίοι είτε παραπέμφθηκαν από άλλους ιατρούς και Κέντρα Υγείας ως πιθανοί πάσχοντες από ΔΠΝ, είτε ανέφεραν συμπτώματα όπως άλγος, μυρμηγκιάσματα, κράμπες αίσθημα ψύχους ή καυσαλγία στα κάτω άκρα.

Από αυτούς αποκλείσθηκαν με τη βοήθεια του ιστορικού, ασθενείς με

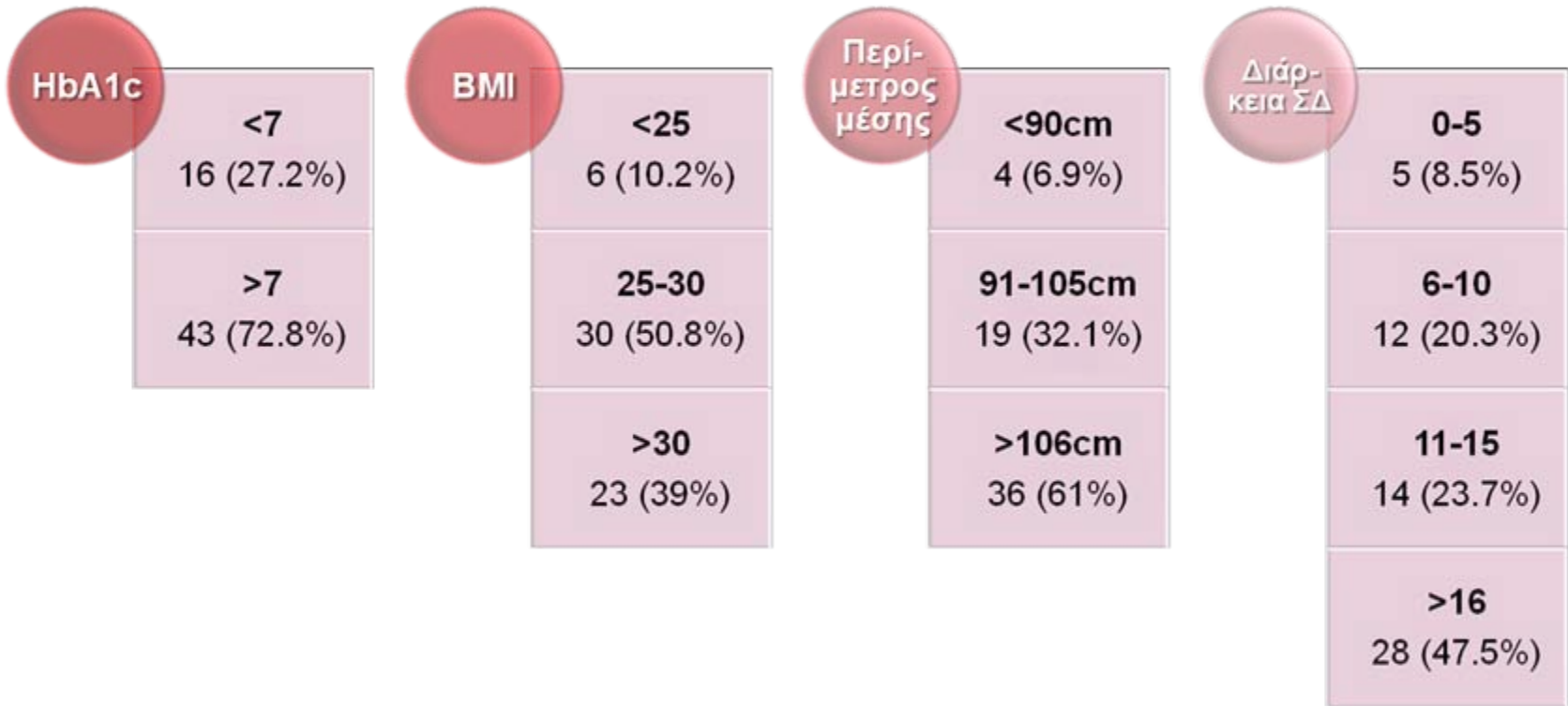
- Ετερόπλευρα ενοχλήματα
- Αλκοολισμό
- Ισχιαλγία – αρθραλγίες
- Αιματολογικές διαταραχές
- Κακοήθη νοσήματα
- Ρευματικά νοσήματα
- Χρήση φαρμάκων όπως ισονιαζίδη, νιτροφουραντοΐνη, αντινεοπλασματικά

Στους υπόλοιπους εφαρμόσθηκε το δερματικό επίθεμα Neuropad, και σε όσους ήταν θετικό εξετάσθηκαν

- Τα αντανακλαστικά (αχίλλειου και επιγονατίδας)
- Αίσθηση του πόνου
- Η αίσθηση του ψυχρού και του θερμού
- Η αίσθηση της αφής-πίεσης (μικροϊνίδιο 10g)
- Η παλλαισθησία (διαπασών 128Hz-βιοθεσιόμετρο)
- Οι σφύξεις

Τελικά από τους 250 ασθενείς η διάγνωση της ΔΠΝ, επιβεβαιώθηκε σε 116 από αυτούς (ποσοστό 46,4%).

Για τους 59 (16 άνδρες, 43 γυναίκες, μέσης ηλικίας 68,4 ετών) από αυτούς διαπιστώσαμε τα παρακάτω.



Συμπεράσματα

Από τους ασθενείς με ΣΔΤ2 που αναφέρουν συμπτώματα, οι μισοί περίπου πάσχουν από ΔΠΝ. Από αυτούς οι περισσότεροι έχουν κακή γλυκαιμική ρύθμιση, με αυξημένο BMI και διάρκεια ΣΔ μεγαλύτερη από 10 έτη. Ίσως η καλύτερη ρύθμιση όλων των ανωτέρω παραμέτρων συμβάλλει στην μείωση της συχνότητας της διαβητικής περιφερικής νευροπάθειας.