

## ***Neuropatia diabetică***

Neuropatia diabetică este cea mai frecventă complicație cronică a diabetului, care rezultă din leziuni micro- și macrovasculare. Poate afecta toți nervii periferici, și mai rar sistemul nervos autonom (astfel poate afecta toate organele). Poate fi focal, multifocal, simetric (polineuropatia distală simetrică-forma cea mai frecventă). Semnele și simptomele depind de nervii care sunt afectați:



- Tulburări de echilibru
- Amorțeală și furnicătură la nivelul membrelor (polineuropatie diabetică)
- Senzație anormală (disestezie)
- Diaree, grețuri, vărsături
- Hipotensiune ortostatică (tensiunea scade cand persoana schimbă poziția din clinostatism în ortostatism)
- Disfuncție erectilă
- Incontinență urinară (slab control asupra vezicii urinare)
- Fasciculații (contractii musculare mici)
- Ejaculare retrogradă, etc.

**Polineuropatia diabetică** poate fi definită ca o disfuncție a nervilor periferici. Forma aceasta este cea mai des întâlnită. Acuzele sunt mai exprimate distal la nivelul membrelor, deoarece nervii cu traiect mai lung sunt afectați mai grav (viteza de conducere a impulsurilor scade în proporție cu lungimea nervului). Hiperglicemia induce o inflamație, un stres oxidativ în interiorul celulelor, care încet-încet distruge neuronul (astfel apare atât în diabetul zaharat tip I cât și în tipul II).

Factori de risc sunt: vârsta, sexul masculin, durata diabetului, un slab control al glicemiei (care poate fi măsurată prin HbA1c-hemoglobina glicozilată), înălțimea (lungimea nervilor periferici), obezitatea, tratamentul cu insulină.

Cel mai des afectează membrele inferioare, numai în cazuri rare sunt afectate membrele superioare, abdomenul sau spatele.

Simptomatologia: furnicăături, amorțeală (care devine permanentă), senzație de arsură (mai ales seara), durere.

Tot ce trebuie să faci:

## Diabetic foot



- verifică picioarele în fiecare zi (inspecție atentă: este roșeață? Plagă? Înțepătură? Tăietură? Umflătură? Veziculă?) – se poate consulta cu ajutorul unei oglinzi
- Curățarea zilnică picioarelor
- Folosește cremă hidratantă dacă picioarele sunt uscate
- Trebuie să ai grijă de degete la nivelul membrelor inferioare, întreabă medicul dacă ai nevoie de control podiatric (Podiatrie: se ocupă cu îngrijirea picioarelor)
- Să porți pantofi confortabili tot timpul (în polineuropatia diabetică apar mai ușor plăgi la nivelul piciorului și vindecarea este dificilă)
- Control glicemic corespunzător
- Modificări ale stilului de viață (mai ales la DZ tip 2)

Recunoașterea rapidă este importantă:

- Există numeroase modalități de tratament pentru neuropatiile simptomatice
- Aproximativ 50% din cazurile de neuropatie diabetică sunt asimptomatice. Dacă nu este diagnosticată, și prevenția nu se efectuează (îngrijirea picioarelor), persoana respectivă este în risc de a avea injurie la nivelul piciorului insensibil
- Diagnosticarea și tratamentul în neuropatia autonomă poate reduce simptomele și îmbunătățește calitatea vieții

Screening și diagnostic:

- toți pacienți cu DZ tip 2 în momentul în care sunt diagnosticați trebuie evaluați pentru neuropatia diabetică distală simetrică, apoi control anual
- pacienții cu DZ tip 1 după 5 ani de la debut, apoi anual la medicul neurolog
- testarea electrofiziologică este rar folosită pentru screening (electroneurografie), numai în cazuri atipice (de exemplu: deficitul este mai ales motor nu senzorial, evoluție rapidă sau asimetrică)

Dr. Daboczy Matyas- medic rezident neurolog