

Sakit ni Dupuytren

Sakit ni Dupuytren: ang matigas na mga kordilya sa palad ay humihila pababa ng mga daliri.

Kieran Hirpara © ⓘ ⓘ 4.0



Ang pahinang ito ay isinalin ng makina at hindi pa nasusuri ng isang doktor. Ang **bersyong Ingles** ang siyang opisyal.

Ano ang nararamdaman mo

Maaaring mapansin mo ang pagkapal o pagkatigas sa palad ng iyong kamay. Ito ay dulot ng sakit ni Dupuytren, kung saan ang tissue sa ilalim ng iyong balat ay nagiging mahigpit at magkabuhol. Sa paglipas ng panahon, maaaring bumuo ang tissue na ito ng mga hibla na humihila sa iyong mga daliri patungo sa palad. Maaaring mahirapan kang ilagay ang iyong kamay na patag sa isang mesa o ipasok ito sa isang mahigpit na bulsa.

Habang umuunlad ang kondisyon, maaaring ramdam mo ang pakiramdam ng paghila sa iyong mga daliri. Karaniwan itong nagsisimula sa daliring pang-apat o sa maliit na daliri. Maaaring mahirapan kang gawin ang mga pang-araw-araw na gawain tulad ng pagkamay, paghuhugas ng mukha, o pagtatakip ng damit. Maaaring maging hamon ang pag-abot sa likod ng iyong likod upang isara ang bra o ang pag-button ng iyong damit habang ang iyong mga daliri ay yumuyuko papasok.

Ang sakit ay hindi laging pangunahing tampok, ngunit may ilang tao ang nakakaranas ng discomfort. Maaaring ramdam mo ang tenderness sa palad, lalo na kapag pinipindot ang mga buhol. Karaniwang mas malala ang stiffness sa umaga o pagkatapos ng mga panahon ng kawalan ng galaw. Ang malamig na panahon ay maaari ring gawing mas malinaw ang pakiramdam ng paghila.

Mahalagang malaman na karaniwan ang sakit ni Dupuytren. Maraming tao na may diagnosis nito ang maghahanap ng paggamot sa isang punto. Bagaman walang malawak na pagkakasundo sa mga surgeon tungkol sa pinakamainam na paraan ng pamamahala sa bawat kaso, nananatiling ang operasyon ang pinakamainam na pamamaraan (gold-standard treatment) para sa mga progressive contractures. Ibig sabihin, ito ang pinakamainam na paraan upaywasto ang deformity at mapabuti ang function ng kamay sa pangmatagalan.

Kung ikaw ay nakakaranas ng mga sintomas na ito, ang iyong surgeon ay maaaring suriin kung gaano karami ang epekto ng sakit sa iyong kamay. Titingnan nila kung gaano ka-mabuti ang kakayahan mong tuwidin ang

iyong mga daliri at kung gaano ito nakakapaglimita sa iyong pang-araw-araw na buhay. Ang maagang pagkilala ay tumutulong sa pagpapalano ng angkop na paggamot para sa iyo.

Ano ang nangyayari talaga

Ang sakit ni Dupuytren ay isang kondisyon kung saan kumakapal at kumukubit ang tissue sa ilalim ng balat ng iyong palad. Ang tissue na ito, tinatawag na fascia, ay nagsisilbing suporta para sa iyong kamay. Sa paglipas ng panahon, ito ay bumubuo ng mga kordilyera o banda na humihila sa iyong mga daliri patungo sa palad. Ang prosesong ito ay madalas na nauugnay sa nakaraang sugat sa kamay o paulit-ulit na stress sa iyong mga kamay.

Habang kumukubit ang mga kordilyerang ito, apektado nito ang extensor mechanism—ang sistema na tumutulong sa iyo na tuwidin ang iyong mga daliri. Ang resulta ay isang deformity kung saan ang isa o higit pang daliri ay nakakabit sa isang nakabaluktot na posisyon. Maaari kang makaranas ng pagkahirap na ilagay ang iyong kamay na patag sa isang mesa o gawin ang mga pang-araw-araw na gawain tulad ng pagkamay o paglalagay ng guwantes. Hindi ito simpleng isyu sa balat lamang; ito ay nakakaapekto sa mas malalim na istruktura na kontrolado ang galaw ng iyong kamay.

Susuriin ng iyong surgeon kung paano nakakaapekto ang pagkukubit na ito sa iyong mga tiyak na kasu-kasuan. Ang layunin ng paggamot ay paluwagin ang mga kordilyerang ito upang ibalik ang kakayahan mong tuwidin ang iyong mga daliri. Para sa maraming pasyente, nagbibigay ang operasyong pagwawasto ng malaking benepisyo sa pagganap, na nagpapahintulot sa iyo na muling makakuha ng paggamit ng iyong kamay. Ang mga prosedura tulad ng limited fasciectomy, na kabilang ang pag-alis ng kumukubit na tissue, ay itinuturing na gold standard para sa mga progresibong kaso. Ang pamamaraang ito ay nag-aalok ng malaking benepisyo sa pangmatagalan sa mga aspeto ng pagganap at pagkontrol sa sakit.

Habang ang ilang mga paggamot ay naglalayong putulin ang mga kordilyera, nananatiling ang operasyon ang pinakamaasiling opsyon para sa mga resulta sa pangmatagalan. Gayunpaman, mahalagang maunawaan na ang panganib ng mga komplikasyon sa mga prosedurang ito ay malaki. Usapin ng iyong surgeon kung ang isang mas hindi invasive na opsyon, tulad ng needle fasciotomy, ay maaaring angkop para sa iyo. Ang teknik na ito ay kabilang ang paggamit ng isang karayom upang putulin ang kumukubit na tissue at maaaring ligtas at maaasahan, kahit sa mga advanced na kaso.

Sa huli, ang layunin ay mapabuti ang normal na pag-andar ng iyong kamay at ang iyong kalidad ng buhay. Sa pamamagitan ng pagwawasto ng deformity, maaari mong bawasan ang stress sa iyong mga flexor tendons at muling makakuha ng functional na saklaw ng galaw. Tumutulong ito upang tugunan ang mga isyu sa kaligtasan at panlipunan na madalas na kasama ang disfunkshyon ng kamay. Ii-customize ng iyong surgeon ang pamamaraan ayon sa iyong mga tiyak na pangangailangan, tinitiyak na makakakuha ka ng pinakamainam na resulta para sa iyong pang-araw-araw na buhay.

Mga maitutulong namin dito

Si Dr Kieran Hirpara, isang surgeon sa itaas na bahagi ng katawan sa Mater Private Hospital Rockhampton, ay pinag-aaralan ang kondisyong ito sa pamamagitan ng pagtutugma ng gamot sa antas ng pag-unlad ng sakit.

Dumadating ang mga pasyente sa aming klinika sa pamamagitan ng referral mula sa GP o physiotherapist. Isang pagsusuri sa klinika, kabilang ang kasaysayan, pagsusuri, at pag-imaging kung kinakailangan, ang nagtatakda ng diagnosis. Para sa mga matagal nang problema, karaniwan naming sinisimulan ang hindi operatibong paggamot. Kasama rito ang pagbabago ng aktibidad, physiotherapy o hand therapy, paggamit ng splint, at mga inyeksyon. Pinag-aaralan namin ang operasyon kapag hindi sapat ang pagpapabuti mula rito.

Ang self-management ay nakatuon sa pagpapanatili ng paggalaw ng iyong mga daliri. Ang banayad na paghuhubog (stretching) ay tumutulong upang mapanatili ang flexibility at maaaring mapabagal ang paghihipit ng mga cord sa iyong palad. Layunin ng physiotherapy na mapabuti ang range of motion at palakasin ang mga kalamnan na sumusuporta sa iyong kamay. Dapat mong subukan nang makatarungan ang paraang ito. Ang patuloy na araw-araw na ehersisyo ang susi. Kung mayroon kang sakit, ang mga over-the-counter na gamot pang-sakit o anti-inflammatories ay maaaring tumulong upang manatili kang aktibo. Hindi ito humihinto sa sakit ngunit nagpapadali sa mga pang-araw-araw na gawain.

Kapag naabot na ng conservative care ang hangganan, pinag-uusapan namin ang mga medikal o operatibong opsyon. Ang mga inyeksyon, tulad ng cortisone, ay maaaring bawasan ang pamamaga at sakit sa mga partikular na lugar. Ang epekto ay pansamantala at hindi binabalik ang contracture. Para sa advanced na sakit, maaari naming alayin ang collagenase injections upang basagin ang mahigpit na mga cord, o percutaneous needle fasciotomy upang paluwagin ang mga ito. Ito ay minimally invasive. Ang operasyon ang nananatiling gold-standard na paggamot para sa progressive na contractures. Ang limited palmar fasciectomy ang pinakakaraniwang opsyon. Kasama nito ang pag-alis ng mahigpit na tissue upang tuwirin ang iyong mga daliri. Maaaring gamitin ang dermofasciectomy para sa mga advanced na kaso upang alisin ang balat at tissue, na nag-aalok ng malaking benepisyo sa long-term na function at kontrol sa sakit. Ang percutaneous needle fasciotomy ay ligtas at maaasahan kahit sa mga advanced na yugto, na may predictably acceptable na mga resulta at mababang risk ng mga komplikasyon. Ang limited fasciectomy ay kasalukuyang pinakamaasahang paggamot para sa mga long-term na resulta, bagaman ang risk para sa mga komplikasyon ay malaki. Ipinapakita namin ang mga ito bilang mga shared decisions, pinapayuhan ng ebidensya ang iyong pagpili.

Ano ang inaasahan

Ang sakit ni Dupuytren ay isang pangmatagalang kondisyon kung saan ang makapal na tisyu sa palad ay nagdudulot ng pagkakulubot ng iyong mga daliri. Karaniwan itong unti-unting lumalala sa loob ng ilang taon. Kung walang gamot, ang kontraktura ay madalas na nananatili at maaaring lumala, na nagiging mahirap na ilagay ang iyong kamay na patag sa mesa o ipasok ito sa bulsa.

Ang operasyon ang nananatiling pamantayang gamot para sa mga progresibong kaso. Ang limitadong palmar fasciectomy ang pinakakaraniwang opsyon sa operasyon. Ang prosedurang ito ay nag-aalis ng makapal na tisyu upang tuwirin ang iyong mga daliri. Ang dermofasciectomy, na nag-aalis ng balat at tisyu, ay nag-aalok ng malaking benepisyo sa pangmatagalan para sa advanced na sakit. Parehong paraan ay naglalayong mapabuti ang pagganap ng kamay at kontrolin ang sakit.

Ang paggaling ay kinabibilangan ng isang panahon ng katigasan at pamamaga. Malamang na mararamdaman mo ang ilang kahirapan habang nagsisimula kang gumalaw muli ng iyong kamay. Ang mga score ng normalidad ng kamay, na sumusukat sa kung gaano kagaling ang pagganap ng iyong kamay, ay karaniwang umuunlad

pagkatapos ng operasyon. Maraming pasyente ang nakakakuha ng malaking benepisyo sa pagganap mula sa pagwawasto ng deformity. Gayunpaman, ang panganib para sa mga komplikasyon sa limitadong fasciectomy ay malaki. Dapat mong talakayin ang mga panganib na ito sa iyong surgeon.

Ang pagbabalik ng sakit ay karaniwan. Ang mga pag-aaral ay nagpapakita na madalas ang pagbabalik ng sakit pagkatapos ng paggamot, na may mean follow-up na 3.8 taon. Kahit na may matagumpay na operasyon, maaaring bumalik ang joint contractures. Humigit-kumulang 10% ng mga pasyenteng na-gamot gamit ang collagenase injections ay nagsasagawa ng operasyon sa loob ng limang taon. Mas mataas ang rates ng reintervention sa pangmatagalan sa paggamot gamit ang collagenase kumpara sa surgical fasciectomy. Ang fasciectomy ay may pinakamababang rate ng reintervention kumpara sa needle aponeurotomy at collagenase injection.

Kung ikaw ay may naging trigger finger release, maaari kang may mas mataas na pagkakataon na makaranas ng bagong-onset na sakit ni Dupuytren. Ang kondisyong ito ay maaaring lumabas nang mas maaga kaysa sa iba. Ang iyong surgeon ay susubaybayan ang iyong kamay nang mahigpit upang pamahalaan ang anumang pagbabago.

Ang mga non-surgical na opsyon tulad ng needle fasciotomy o collagenase injections ay nagbibigay ng klinikal na mahalagang pagpapabuti para sa recurrent na sakit. Ang mga paraang ito ay may mababang panganib ng mga komplikasyon. Gayunpaman, maaari nilang kailanganin ang mas madalas na pag-ulit ng mga paggamot sa paglipas ng panahon. Ang iyong surgeon ay tutulong sa iyo na pumili ng landas na pinaka-angkop sa iyong istilo ng buhay at yugto ng sakit.

Sa huli, ang layunin ay panatilihin ang iyong kamay na functional para sa mga pang-araw-araw na gawain. Habang hindi namin masisiguro na hindi babalik ang sakit, layunin naming bigyan ka ng pinakamahusay na paggamit ng iyong kamay sa loob ng pinakamahabang panahon na posible. Ang regular na follow-up ay tinitiyak na maia-adjust namin ang iyong pag-aalaga kung kinakailangan.

Kailan kumonsulta sa doktor

Kumonsulta sa iyong doktor kung napapansin mong dahan-dahang yumuyuko ang iyong mga daliri o mahirap ilagay ang iyong kamay na patag sa isang mesa. Humingi ng pagsusuri ng espesyalista kung ikaw ay nakakaranas ng patuloy na sakit na hindi gumagaling kahit pahinga, o kung ang iyong kamay ay naramdamang mahina o hindi matatag. Maghanap ng medikal na tulong kung ang iyong mga daliri ay nakakabit o biglang nawawalan ng lakas, o kung ang mga sintomas ay nakakaapekto sa iyong pagtulog o trabaho. Ang biglaang paglala ng mga senyales na ito ay nangangailangan din ng pagsusuri. Ang maagang pagsusuri ay tumutulong sa iyong manggagamot na maunawaan ang pag-unlad ng sakit at talakayin ang pinakamainam na mga pagpipilian sa pamamahala para sa iyo.