Limited Joint Mobility bij patiënten met diabetes type 2.

Haio: JAEKEN Jasmien , KUL
Promotor: AERTGEERTS Bert , KUL
Praktijkopleider: Abramova Irina , Corstjens Vik , DAENEN Marc , DUPONT Matthias , ROBAEYS Geert

Context: Naast de reeds gekende micro- en macrovasculaire complicaties, blijkt dat patiënten met type 2 diabetes mellitus ook een verhoogd risico hebben op gewrichtsklachten van de bovenste extremiteiten. Uit internationale prevalentie studies blijkt trigger finger, dupuytren contractuur, carpale tunnel syndroom en adhesieve capsulitis vaker voorkomen bij diabeten dan bij niet-diabeten. In deze studie willen we onderzoeken of patiënten met type 2 diabetes mellitus in België een hogere prevalentie hebben van aandoeningen van de bovenste extremiteiten vergeleken met niet-diabeten. Volgens de richtlijnen is diabetes met name geassocieerd met adhesieve capsulitis welke op zijn beurt geassocieerd is met diabetische neuropathie. Het doel van deze studie was om een differentiatie te kunnen maken in de verschillende schouderaandoeningen op basis van lichamelijk onderzoek in patiënten met diabetes. Verder hebben we onderzocht hoe vaak neuropathische schouderpijn en distale symmetrische polyneuropathie geobserveerd konden worden.

Onderzoeksvraag: Wat is de prevalentie van klachten van de bovenste extremiteiten bij patiënten met diabetes mellitus type 2 in vergelijking met niet-diabeten in de Belgische huisartspraktijk? Welke schoudergroepen kunnen gediagnosticeerd worden met behulp van klinisch onderzoek bij diabeten? Hoe frequent kan neuropathische schouderpijn worden geobserveerd?

Methode: We voerden een cross-sectioneel onderzoek uit met behulp van de Intego Database. Hiermee werd het voorkomen van aandoeningen van de bovenste extremiteiten bij diabeten vergeleken met niet-diabeten. Logistische regressie analyse werd uitgevoerd om de associatie tussen aandoeningen van de bovenste extremiteiten met leeftijd, geslacht, duur van diabetes, HbA1c, LDL, micro/macrovasculaire complicaties en artrose te onderzoeken. In een volgende cross-sectionele studie werden diabeten en niet-diabeten met schouderpijn voor minstens vier weken geïncludeerd. De patiënten dienden een vragenlijst in te vullen en ondergingen een lichamelijk en neurologisch onderzoek van de schouder en de voeten. Aan de hand van een stapsgewijs onderzoek, hebben we patiënten gecategoriseerd in drie schoudergroepen: subacromiaal pijnsyndroom (SAPS), glenohumeraal probleem en ‘overige klachten’.

Resultaten: In totaal werden 9467 diabeten en 25350 niet-diabeten geïncludeerd in de studie. Aandoeningen van de bovenste extremiteiten werden gezien in 22% van de diabeten vergeleken met 20% bij de niet-diabeten ($p<0.001$, OR 1.13, 95% CI 1.06-1.2). Geslacht, micro/macrovasculaire comorbiditeiten en artrose waren geassocieerd met aandoeningen van de bovenste extremiteiten bij diabeten. In totaal werden 66 diabetes patiënten en 23 niet-diabeten geïncludeerd. SAPS werd het meest gezien in beide groepen (66.6% en 69.2% resp.). Neuropathische schouderpijn werd gezien in twee patiënten (3%) van de diabetes groep. Distale symmetrische polyneuropathie werd gezien in 28.8% (n=19) van de diabeten vergeleken met 17.4% (n=4) in de niet-diabeten groep.

Conclusie: Wij presenteren een significant verhoogde prevalentie van aandoeningen van de bovenste extremiteiten bij diabeten vergeleken met niet-diabeten in België. Aangezien een goede levenskwaliteit ook inherent deel uitmaakt van de totale diabeteszorg, vinden wij dat huisartsen meer alert moeten zijn voor deze associatie om de zorg voor diabeten te optimaliseren. Het bevragen van symptomen en klinisch onderzoek van de bovenste extremiteiten zou

geïmplementeerd moeten worden in de regulaire diabetes check-ups. SAPS is de meest geobserveerde schouderaandoening, gediagnosticeerd middels lichamelijk onderzoek, in zowel diabeten als niet-diabeten. Neuropathische schouderpijn komt niet vaak voor, wat in lijn is met de literatuur. Het merendeel van de patiënten met distale symmetrische polyneuropathy behoorde tot de ‘overige diagnose’ groep.