

Diabetische Neuropathie

Bij diabetische neuropathie zijn een of meer perifere zenuwen aangetast als gevolg van diabetes mellitus. Diabetische neuropathie is in de westerse wereld de meest voorkomende oorzaak van perifere neuropathie. (Neuropathie in de ledematen) Als diabetes slecht wordt behandeld, tast de overmaat van bloedglucose de perifere zenuwen en de bloedvaten aan. Goede behandeling van diabetes reduceert het risico met de helft.

Bij ongeveer 30 procent van de mensen met diabetes mellitus zijn perifere zenuwen aangetast, maar slechts een derde daarvan ontwikkelt duidelijke symptomen. Roken vergroot de kans op aantasting van de bloedvaten die zenuwen van bloed voorzien. Een diabetespatiënt die rookt, zal daarom altijd het advies krijgen daarmee te stoppen.

De symptomen

De symptomen van diabetische neuropathie ontwikkelen zich geleidelijk gedurende een aantal jaren, in zeldzame gevallen in dagen of weken. De symptomen variëren afhankelijk van welke zenuwen zijn aangedaan. Vaak zijn er verschijnselen aan de voeten, soms aan de bovenbenen. De symptomen zijn:

- pijnlijke tintelingen of branderig gevoel die vaak 's nachts erger wordt;
- gevoelloosheid;
- spierverslapping en slinking van spieren waardoor de mobiliteit wordt bemoeilijkt.

Als het gevoel is verminderd, kunnen kleine wondjes aan de voet onopgemerkt blijven. Langzame genezing door slechte bloedtoevoer kan tot infectie van wondjes leiden. Als niet wordt behandeld, kunnen huidzweren, open been en in ernstige gevallen gangreen ontstaan.

Uiteindelijk kan diabetische neuropathie ook de autonome zenuwen aantasten; deze regelen functies zoals bloeddruk en voedseltransport in de darmen. Schade aan deze zenuwen kan symptomen zoals duizeligheid bij staan, diarree en impotentie veroorzaken.

Zorgvuldige behandeling van diabetes verkleint de kans op neuropathie. Bij verschijnselen die op neuropathie kunnen wijzen, moet u de huisarts raadplegen.

De diagnose

Doorgaans zal de huisarts op grond van de klachten de diagnose kunnen stellen.

Soms wordt er verwezen naar de neuroloog, om door elektrisch onderzoek van de zenuwgeleiding te bepalen welke zenuwen zijn aangedaan en in welke mate ze zijn aangetast

Voetzweer

Als zenuwen zijn aangetast door diabetische neuropathie, kan zich een pijnloze zweer ontwikkelen.

De behandeling

Het doel van de behandeling is verdere zenuwaantasting en complicaties te voorkomen. De arts helpt bij het onder controle houden van de bloedsuikerspiegel en adviseert over goed schoeisel. Daarnaast moet de patiënt zelf geregeld de voeten controleren en op sneetjes en schaafwondjes letten. Als de patiënt rookt, kunt hij/zij daar beter mee stoppen.

Tegen de pijn, vooral 's nachts, kunnen bepaalde medicijnen worden voorgeschreven, al Fysiotherapie kan helpen beter om te gaan met de gevolgen van spierzwakte.

De prognose

Goede regulering van de bloedglucosespiegel bij diabetes vermindert de kans op diabetische neuropathie en kan verdere voortschrijding van de ziekte voorkomen. Zenuwen die zijn aangetast, herstellen meestal niet meer.

Risicofactoren

- Leeftijd, komt meer voor boven 40 jaar
- Slecht behandelde diabetes
- Roken
- Erfelijkheid, komt soms familiair voor
- Leefwijze