

Bệnh Dupuytren

Bệnh Dupuytren: các dây chằng cứng ở lòng bàn tay kéo các ngón tay xuống.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



Trang này được dịch bằng máy và chưa được bác sĩ kiểm tra. **Bản tiếng Anh** là bản chính thức.

Những gì bạn đang cảm nhận

Bệnh Dupuytren là một tình trạng tiến triển làm thay đổi mô ở lòng bàn tay của bạn. Bạn có thể nhận thấy sự dày lên hoặc các dải mô căng cứng dưới da bàn tay. Những thay đổi này diễn ra chậm rãi, và tốc độ tiến triển là duy nhất đối với từng người. Một số người thấy thay đổi qua nhiều năm, trong khi những người khác nhận thấy chúng nhanh hơn. Bạn có thể cảm thấy một cục u nhỏ hoặc nốt sần ở lòng bàn tay. Đây thường là dấu hiệu đầu tiên. Trong một số trường hợp, bạn cũng có thể thấy các cục u ở mu bàn tay.

Khi bệnh tiến triển, các dải mô căng cứng có thể kéo các ngón tay của bạn hướng vào lòng bàn tay. Điều này khiến bạn khó duỗi thẳng chúng hoàn toàn. Bạn có thể nhận thấy ngón tay áp út hoặc ngón út bắt đầu cong vào trong. Các hoạt động hàng ngày trở nên khó khăn. Bạn có thể gặp khó khăn khi cài áo, rửa mặt hoặc đeo găng tay. Việc với ra sau lưng để cài áo ngực hoặc kéo khóa áo khoác có thể trở nên bất khả thi. Bàn tay của bạn có thể không còn vừa với túi quần hoặc găng tay nữa. Sự mất chức năng này là những gì các bác sĩ gọi là bệnh có ý nghĩa lâm sàng. Tình trạng này khá phổ biến, và nhiều người mắc bệnh này cuối cùng sẽ tìm kiếm điều trị.

Tình trạng này phổ biến hơn ở nam giới, nhưng phụ nữ cũng gặp các triệu chứng tương tự. Phụ nữ có thể bị cong nhiều hơn ở khớp giữa của ngón tay, nhưng kết quả điều trị nhìn chung là như nhau. Không có nguyên nhân đơn lẻ, và bệnh có tính chất gia đình ở một số người. Mặc dù bệnh có tính chất tiến triển, nhưng không phải lúc nào nó cũng xấu đi nhanh chóng. Nhiều người sống chung với các triệu chứng nhẹ trong thời gian dài. Tuy nhiên, nếu sự cong vẹo ảnh hưởng đến cuộc sống của bạn, bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể giúp đỡ. Phẫu thuật vẫn là cách đáng tin cậy nhất để sửa chữa biến dạng và cải thiện chức năng. Các lựa chọn không phẫu thuật khác cũng tồn tại. Lựa chọn tốt nhất phụ thuộc vào mức độ ảnh hưởng đến bàn tay của bạn và cách nó tác động đến thói quen hàng ngày của bạn.

Những gì thực sự đang xảy ra

Bệnh Dupuytren là một tình trạng tiến triển ảnh hưởng đến dải mô dày, được gọi là cân gan tay, nằm ngay dưới da lòng bàn tay của bạn. Hãy tưởng tượng cân gan tay này như một mạng lưới các sợi dây thừng, vốn cho phép các ngón tay của bạn duỗi và gập tự do. Trong bệnh Dupuytren, các sợi dây này trở nên dày lên và co rút. Theo thời gian, chúng hình thành các cục cứng hoặc các dải dây thừng kéo các ngón tay của bạn vào tư thế gập.

Sự co rút này chính là nguyên nhân gây ra biến dạng đặc trưng. Khi các dải dây thừng ngăn lại, chúng ngăn cản các ngón tay của bạn nằm phẳng trên mặt bàn. Tốc độ tiến triển của tình trạng này là duy nhất đối với mỗi bệnh nhân. Ở một số người, những thay đổi xảy ra chậm rãi trong nhiều năm; ở những người khác, sự co rút có thể tiến triển nhanh hơn. Vì bệnh có tính chất tiến triển, tình trạng gập các ngón tay của bạn có thể trở nên nghiêm trọng hơn nếu không được điều trị.

Vấn đề cơ bản không nằm ở khớp mà nằm ở mô bao quanh khớp. Cân gan tay dày lên hoạt động như một sợi dây neo ngăn và cứng. Khi bạn cố gắng duỗi bàn tay, sợi dây neo này kháng cự, gây đau hoặc cứng khớp. Mặc dù nhiều người có các cục nhỏ không ảnh hưởng đến chức năng, nhưng bệnh lý có ý nghĩa lâm sàng khá phổ biến. Đa số các cá nhân được chẩn đoán phải trải qua điều trị vì biến dạng cản trở các hoạt động hàng ngày như bắt tay, rửa mặt hoặc đeo găng tay.

Chưa có sự đồng thuận cao giữa các bác sĩ phẫu thuật tay quốc tế về cách điều trị tốt nhất cho các biểu hiện phổ biến của bệnh này. Điều này là do tình trạng bệnh thay đổi rất nhiều từ người này sang người khác. Một số bệnh nhân cần các điều chỉnh nhỏ, trong khi những người khác cần các can thiệp đáng kể hơn. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ đánh giá mức độ nghiêm trọng của các dải dây thừng cụ thể và mức độ hạn chế vận động mà chúng gây ra. Mục tiêu của bất kỳ phương pháp điều trị nào, dù là phẫu thuật hay không phẫu thuật, là giải phóng các dải dây thừng co rút để bạn có thể khôi phục khả năng duỗi các ngón tay và cải thiện chức năng của bàn tay.

Những gì chúng tôi có thể làm về vấn đề này

Bệnh Dupuytren là một tình trạng tiến triển, nhưng tốc độ tiến triển là duy nhất đối với từng bệnh nhân. Do có ít sự thống nhất giữa các bác sĩ phẫu thuật tay quốc tế về phương pháp điều trị tốt nhất cho các biểu hiện lâm sàng phổ biến, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ cá nhân hóa kế hoạch điều trị dựa trên nhu cầu cụ thể của bạn. Đối với nhiều người, bước đầu tiên là tự quản lý và vật lý trị liệu. Các can thiệp trị liệu giúp liên kết các vấn đề cụ thể của bạn với các lựa chọn điều trị phù hợp. Bạn có thể làm việc với chuyên gia trị liệu để duy trì cử động của bàn tay và quản lý tình trạng cứng khớp. Phương pháp tiếp cận này nhằm duy trì chức năng trong khi bạn theo dõi sự thay đổi của bệnh theo thời gian.

Nếu bạn gặp phải tình trạng đau hoặc căng cứng đáng kể, có thể xem xét các biện pháp quản lý y khoa. Mặc dù cơ sở bằng chứng cho các loại thuốc cụ thể còn hạn chế, bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể thảo luận về các

lựa chọn giúp giảm bớt khó chịu. Một số bệnh nhân được tiêm thuốc để giúp kiểm soát các triệu chứng. Ví dụ, liệu pháp sóng xung kích ngoài cơ thể tập trung năng lượng cao đã được chứng minh là giảm đau trong một số trường hợp, mặc dù cần nhiều nghiên cứu hơn để xác nhận giá trị của nó như một lựa chọn không xâm lấn. Các phương pháp điều trị khác, chẳng hạn như tiêm collagenase, cũng có sẵn. Collagenase Clostridium Histolyticum (CCH) là một phương pháp điều trị an toàn và hiệu quả để cải thiện chức năng bàn tay. Hầu hết các biến cố bất lợi liên quan đến CCH đều nhẹ và tự khỏi. Không có biến cố bất lợi lâu dài nào được báo cáo ba năm sau khi điều trị CCH lần đầu. Tuy nhiên, CCH có thể không mang lại khả năng giảm co rút bền vững, và tỷ lệ tái phát của nó tương đương với các phương pháp điều trị tiêu chuẩn khác. Nó vẫn là một lựa chọn không phẫu thuật khả thi nếu bạn muốn tránh phẫu thuật.

Phẫu thuật vẫn là phương pháp điều trị tiêu chuẩn vàng cho các co rút Dupuytren tiến triển gây hạn chế cuộc sống hàng ngày của bạn. Can thiệp phẫu thuật thường được xem xét khi các biện pháp chăm sóc bảo tồn đã đạt đến giới hạn và dị dạng cản trở khả năng sử dụng bàn tay của bạn. Bằng chứng công bố tốt nhất hiện có cho thấy rằng điều trị phẫu thuật dưới dạng cắt cân một phần hoặc chọn lọc là phương pháp đáng tin cậy nhất. Thủ thuật này liên quan đến việc loại bỏ mô căng cứng khiến các ngón tay bị cong. Nó đạt được tỷ lệ sửa chữa hoàn toàn hoặc gần như hoàn toàn cao ở 75% các trường hợp. Có nhiều lựa chọn điều trị khác nhau, mỗi lựa chọn có hồ sơ biến chứng riêng, vì vậy bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thảo luận về phương pháp tiếp cận nào mang lại sự cân bằng tốt nhất giữa lợi ích và rủi ro cho bạn.

Những điều cần biết

Bệnh Dupuytren là một tình trạng tiến triển ảnh hưởng đến mô dưới da lòng bàn tay. Bệnh phổ biến, và hầu hết những người được chẩn đoán sẽ cuối cùng tìm kiếm điều trị. Bệnh gây ra sự hình thành các dải mô dày, có thể kéo các ngón tay của bạn vào tư thế cong. Điều này khiến việc duỗi thẳng bàn tay hoặc đặt bàn tay phẳng trên mặt bàn trở nên khó khăn.

Tốc độ tiến triển của bệnh này là duy nhất đối với mỗi bệnh nhân. Ở một số người, những thay đổi xảy ra chậm rãi trong nhiều năm. Ở những người khác, tình trạng có thể tiến triển nhanh hơn. Không có cách nào để dự đoán chính xác tốc độ tiến triển trong trường hợp của bạn. Vì bệnh có tính chất di truyền và liên quan đến những thay đổi trong ma trận collagen của bạn, bệnh có xu hướng tồn tại lâu dài thay vì tự thuyên giảm.

Nếu bạn chọn điều trị, bạn có thể mong đợi những lợi ích chức năng đáng kể. Phẫu thuật chỉnh hình hoặc các can thiệp khác có thể giúp duỗi thẳng các ngón tay và cải thiện khả năng thực hiện các hoạt động hàng ngày của bàn tay. Ở các trường hợp nặng, các thủ thuật như cắt bỏ da và cân gan bàn tay (dermofasciectomy) mang lại lợi ích lâu dài đáng kể về chức năng và kiểm soát bệnh. Ngay cả khi bạn trải qua điều trị, vẫn có khả năng bệnh sẽ tái phát. Tỷ lệ tái phát khác nhau tùy thuộc vào phương pháp được sử dụng, nhưng đôi khi cần phải can thiệp lại theo thời gian.

Nếu bạn để tình trạng này không được điều trị, các co rút có thể trở nên nghiêm trọng hơn. Điều này có thể dẫn đến khó khăn ngày càng tăng trong các hoạt động đơn giản như rửa mặt, đeo găng tay hoặc bắt tay. Mặc

dù một số người có thể quản lý với các lựa chọn không phẫu thuật hoặc nẹp ở giai đoạn đầu, nhưng những phương pháp này không đảo ngược được những thay đổi mô cơ bản.

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thảo luận về phương pháp tốt nhất cho tình trạng cụ thể của bạn. Kết quả điều trị nói chung là tương tự ở nam và nữ, mặc dù phụ nữ có thể trải qua mức độ ảnh hưởng nghiêm trọng hơn ở khớp ngón tay giữa. Cuối cùng, mục tiêu là duy trì chức năng và sự thoải mái của bàn tay bạn trong thời gian dài nhất có thể.

Khi nào nên đi khám

Bệnh Dupuytren tiến triển với tốc độ riêng biệt ở mỗi bệnh nhân. Bạn có thể nhận thấy da dày lên hoặc các nốt sần ở lòng bàn tay. Những thay đổi này có thể kéo các ngón tay của bạn vào tư thế cong. Điều này khiến bạn khó duỗi thẳng bàn tay hoặc đưa tay vào túi quần. Bạn nên đi khám bác sĩ đa khoa nếu tình trạng cứng khớp này cản trở các hoạt động hàng ngày hoặc giấc ngủ. Bác sĩ phẫu thuật sử dụng các hệ thống phân độ cụ thể để đo lường mức độ tiến triển của biến dạng. Việc thăm khám sớm giúp xác định xem có cần điều trị hay không. Mặc dù nhiều trường hợp chỉ ở mức độ nhẹ, nhưng các co rút đáng kể có thể hạn chế chức năng. Đừng đợi cho đến khi bạn hoàn toàn không thể duỗi thẳng bàn tay. Hãy yêu cầu đánh giá bởi bác sĩ chuyên khoa nếu bạn cảm thấy bàn tay của mình trở nên yếu đi hoặc cứng hơn.