

杜普伊特伦病

杜普伊特伦挛缩：手掌中的坚韧索状物使手指向下弯曲。

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



本页面由机器翻译，尚未经临床医生审核。**英文版本**为权威版本。

您的感受

杜普伊特伦挛缩 (Dupuytren's disease) 是一种进行性疾病，会改变您手掌的组织。您可能会注意到手部皮肤下有增厚或紧绷的条索。这些变化发生得很缓慢，且进展速度因人而异。有些人可能在数年内才观察到变化，而另一些人则发现变化更快。您可能会在手掌感觉到一个小肿块或结节，这通常是第一个迹象。在某些情况下，您可能在手背看到隆起。

随着疾病进展，紧绷的条索会将您的手指拉向手掌。这使得完全伸直手指变得困难。您可能会发现环指或小指开始向内卷曲。日常任务变得困难。您可能难以将衬衫塞进裤腰、洗脸或戴手套。将手伸到背后扣内衣或拉夹克拉链可能变得不可能。您的手可能再也无法放入口袋或手套中。这种功能丧失被称为临床重要疾病。这种情况很常见，许多患有此病的人最终会寻求治疗。

该病在男性中更常见，但女性也会出现类似症状。女性可能在手指的中节指间关节出现更严重的屈曲，但治疗效果通常相同。病因尚不明确，在某些家族中有遗传倾向。虽然该病是进行性的，但并不总是迅速恶化。许多人长期伴有轻微症状。然而，如果屈曲影响了您的生活，您的外科医生可以提供帮助。手术仍然是矫正畸形和改善功能的最可靠方法。也存在其他非手术选择。最佳选择取决于手部受累程度及其对日常活动的影响。

实际发生了什么

杜普伊特伦挛缩 (Dupuytren's disease) 是一种进行性疾病，影响位于手掌皮肤下方的一层致密组织，称为掌腱膜。可以将这层腱膜想象成一张绳索网络，正常情况下它允许您的手指自由伸直和弯曲。在杜普伊特伦挛缩中，这些“绳索”变得增厚且紧绷。随着时间的推移，它们会形成坚硬的结节或索条，将您的手指拉向弯曲位置。

这种紧绷导致了特征性的畸形。随着索条缩短，它们阻止您的手指平贴在桌面上。这种进展的速度因人而异。对于某些患者，变化可能在数年内缓慢发生；而对于其他患者，紧绷可能进展得更快。由于该疾病具有进行性，如果不进行治疗，手指的弯曲可能会加重。

根本问题不在于关节本身，而在于关节周围组织。增厚的腱膜就像一根短而硬的系带。当您尝试伸直手部时，这根系带会产生阻力，导致疼痛或僵硬。虽然许多人有不影响功能的小结节，但具有临床意义的疾病很常见。大多数确诊患者接受手术治疗，因为畸形会干扰握手、洗脸或戴手套等日常活动。

国际手外科医生对于治疗该疾病常见表现的最佳方法缺乏一致意见。这是因为该疾病在每个人身上的表现差异很大。有些患者需要轻微的调整，而另一些患者则需要更重大的干预措施。您的外科医生将评估您特定索条的严重程度及其对活动的限制程度。无论手术还是非手术治疗，其目标都是释放这些紧绷的索条，以便您恢复伸直手指的能力并改善手部功能。

我们能做什么

杜普伊特伦挛缩是一种进展性疾病，但其进展速度因人而异。由于国际手外科医生对常见表现的最佳治疗方案尚未达成共识，您的外科医生将根据您的具体情况制定个性化计划。对许多人而言，第一步是自我管理和治疗。治疗干预有助于将您的具体问题与合适的选择联系起来。您可能需要在治疗师的帮助下保持手部活动并管理僵硬。这种方法旨在您在监测疾病随时间变化的同时维持功能。

如果您经历疼痛或明显紧绷感，可考虑药物治疗。尽管特定药物的证据基础有限，但您的外科医生可能会讨论有助于缓解不适的选项。部分患者接受注射以管理症状。例如，高能聚焦体外冲击波疗法已被证明可在某些情况下缓解疼痛，但需要更多研究来确认其作为非侵入性选项的价值。其他治疗方式包括胶原酶注射。解脲梭菌胶原酶（CCH）是一种安全有效的治疗手段，可改善手部功能。与CCH相关的大多数不良事件均为轻微且可自行缓解的。在初始CCH治疗三年后，未报告长期不良事件。然而，CCH可能无法提供持久的挛缩矫正，其复发率与其他标准治疗相当。如果您希望避免手术，它仍然是一个可行的非手术选择。

对于限制您日常生活的进行性杜普伊特伦挛缩，手术仍是金标准治疗方案。当保守治疗达到极限且畸形干扰您使用手部功能时，通常考虑手术干预。目前发表的最佳证据表明，以部分或选择性筋膜切除术形式的手术治疗是最可靠的方法。该手术涉及切除导致手指弯曲的紧绷组织。在75%的病例中，可实现完全或近乎完全矫正。存在多种治疗选择，每种都有其特定的并发症谱，因此您的外科医生将讨论哪种方法能为您提供最佳的风险与获益平衡。

预期情况

杜普伊特伦挛缩（Dupuytren's disease）是一种进行性疾病，影响手掌皮下组织。该病较为常见，大多数确诊患者最终都会寻求治疗。该病会导致组织形成增厚的条索，使手指弯曲。这会导致难以伸直手部或将其平放在桌面上。

这种进展的速度因人而异。对某些患者而言，变化在多年内缓慢发生；而对另一些患者而言，病情可能进展更快。无法准确预测您的病情进展速度。由于该病具有遗传性，且涉及胶原基质的改变，它倾向于持续存在，而不会自行消退。

如果您选择接受治疗，可以预期获得显著的功能改善。手术矫正或其他干预措施可以帮助伸直手指，并改善手部执行日常任务的能力。对于晚期病例，如筋膜切除术（dermofasciectomy）等手术在功能恢复和疾病控制方面可提供显著的长期益处。即使接受治疗后，疾病仍有复发的可能。复发率因所用方法而异，但有时在一段时间内需要再次干预。

如果未对病情进行治疗，挛缩可能会加重。这会导致洗脸、戴手套或握手等简单活动日益困难。虽然部分患者在早期阶段可通过非手术选项或夹板进行管理，但这些方法无法逆转潜在的组织改变。

您的外科医生将根据您的具体情况讨论最佳治疗方案。男性和女性的预后总体相似，但女性中指的关节受累可能更为严重。最终目标是尽可能长时间地维持手部的功能和舒适度。

何时就诊

杜普伊特伦挛缩的进展速度因人而异。您可能会注意到手掌皮肤增厚或出现结节。这些变化可能导致手指弯曲，使您难以伸直手部或将其放入口袋。如果这种僵硬影响了日常活动或睡眠，您应就诊于全科医生。您的外科医生会使用特定的分期系统来评估畸形的进展程度。早期评估有助于确定是否需要治疗。虽然许多病例症状较轻，但严重的挛缩会限制手部功能。不要等到手部完全无法伸直时才就医。如果您感觉手部力量减弱或僵硬加重，请寻求专科医生评估。