

UN CASO DI LIPODISTROFIAMOSTRUOSA....?

Ramunni M.I. - N. Morelli**, V.A. Giagulli*, E. Guastamacchia***, V. Triggiani****

*UOS di Endocrinologia e Mal. Metaboliche, PT Conversano, ASL BA

**Ambulatorio di Ecografia Clinica, DS Diabete-Ipertensione,PT Conversano

***Endocrinologia e malattie Metaboliche, Università degli studi di Bari

Descrizione del caso

Donna di anni 41, affetta da DM1, afferente al nostro Centro via Day Service, già seguita da specialista di fiducia, in terapia insulinica mediante 2 premiscelate differenti (analogo lento e rapido a rapporto fisso) , in scompenso glicometasbolico e con episodi ipoglicemici

Anamnesi

DM1 esordito all'età di 14 anni. Episodi ipoglicemici. Paz. con per retinopatia diabetica laser trattata 20 anni fa

La paz. si presentava in scompenso (glicata 82 mmol/L), nonostante 72 U.I/ di insulina giornaliera

All' E.O. addominale sono stati evidenziati 2 vistosi focolai di lipodistrofia addominale, causati dalla ripetuta e continua somministrazione di insulina nella stesse sede

La lipodistrofia significa disordine del tessuto grasso. Esistono 2 tipi di lipodistrofia: la lipoatrofia (rara) e la lipoipertrofia ,che significa rigonfiamento ed indurimento (tessuto duro e gommoso)del tessuto grasso; i meccanismi patogenetici sono multipli: viene invocato un meccanismo anabolico e lipogenico insulinico sia di tipo diretto (traumatismo ripetuto), sia indiretto (effetto proinfiammatorio locale, con liberazione di citochine infiammatorie)

L'immagine ecografica ha evidenziato un incremento dello spessore degli strati del derma con segni di infiltrazione flogistica dello stesso che conferma le ipotesi patogenetiche

Discussione-conclusione

La paziente, all' esordio del DM1, non è stata presa in carico da un Ospedale Pediatrico.

Per tale motivo, probabilmente , non ha ricevuto sedute di terapia educativa adeguate.

E' questo un problema diffuso, se è stato necessario ribadire in una consensus AMD- OSDI l' importanza dell' addestramento alle tecniche iniettive da parte del team diabetologico

Abbiamo esperienza di ciò?

Come ci comportiamo quando prescriviamo la terapia insulinica? ed ai controlli?