

UMĂR DOLOR DIABETIC

Ruxanda Malarciuc

Conducător științific: Nina Istrati

Catedra de neurologie nr.1, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Umărul dolo­r este o problemă frecventă și complexă în rândul pacienților diabetici care poate influența în mod direct și indirect manifestările clinice ale umărului dolo­r, incluzând durerea persistentă, limitările de mișcare și complicații neurofiziologice asociate. **Scopul lucrării.** Investigarea mecanismelor patogenetice specifice care stau la baza umărului dolo­r în diabetul zaharat, analizând interacțiunile complexe între metabolismul glucozei, inflamației și neuropatiei diabetice. **Material și metode.** Analiză descriptivă a literaturii pe surse precum PubMed, Google Academic, ScienceDirect, perioada 1986-2021. **Rezultate.** Diverse tipuri de afectare a umărului au fost cercetate la pacienții diabetici care prezintă dureri la nivelul umărului. Au fost identificate trei categorii de tulburări ale articulației umărului: umăr dureros cu mobilitate restrânsă, tendință fără restricție de mobilitate și diagnostice mixte. S-au observat frecvențe ridicate de retinopatie și neuropatie. Implicarea articulației umărului a fost constatată în mod aproape egal la pacienții insulinodependenți și cei neinsulinodependenți. Durata îndelungată a diabetului, frecvența ridicată a tratamentului cu insulină și complicațiile tardive clasice indică faptul că pacienții diabetici cu dureri de umăr și mobilitate redusă suferă de diabet zaharat într-o formă clinic avansată. **Concluzii.** Cercetarea evidențiază complexitatea patologiei umărului, proces fibrozant al capsulei și neuropatie. Similaritatea în prevalența afectării umărului între pacienții cu și fără dependență de insulină subliniază impactul clinic avansat al diabetului. **Cuvinte-cheie:** umăr, durere, diabet, patofiziologie, umăr dolo­r diabetic.

DIABETIC SHOULDER PAIN

Ruxanda Malarciuc

Scientific adviser: Nina Istrati

Department of Neurology no.1, Nicolae Testemițanu University

Background. Shoulder pain is a common and complex issue among diabetic patients that can directly and indirectly influence clinical manifestations of shoulder pain, including persistent pain, movement limitations, and associated neurophysiological complications. **Objective of the study.** The aim of this study is to investigate the specific pathogenetic mechanisms underlying shoulder pain in diabetes mellitus, analyzing the complex interactions between glucose metabolism, inflammation, and diabetic neuropathy. **Material and methods.** The research involves a descriptive analysis of literature sources such as PubMed, Google Scholar, and Science Direct, period 1986-2021. **Results.** Various types of shoulder impairments have been studied in diabetic patients experiencing shoulder pain. Three categories of shoulder joint disorders were identified: painful shoulders with restricted mobility, tendonitis without mobility restrictions, and mixed diagnoses. High frequencies of retinopathy and neuropathy were observed. Shoulder joint involvement was noted almost equally among insulin-dependent and non-insulin-dependent patients. The prolonged duration of diabetes, high frequency of insulin treatment, and classic late complications indicate that diabetic patients with shoulder pain and reduced mobility often suffer from clinically advanced diabetes mellitus. **Conclusions.** The research highlights the complexity of shoulder pathology, fibrotic process of the capsule, and neuropathy. Similarity in the prevalence of shoulder involvement between patients with and without insulin dependence emphasizes the advanced clinical impact of diabetes. **Keywords:** Shoulder, pain, diabetes, pathophysiology, diabetic shoulder pain.