

Existe-t-il une différence entre HSD et hEDS ?

Comme il n'existe pas encore de test diagnostique définitif pour le syndrome d'hyperactivité sénile (HSD) ou pour le syndrome d'Ehlers-Danlos hypermobile (SEDh), il n'existe aucun moyen de différencier absolument les deux affections.

Certains experts pensent que le HSD et le hEDS sont fondamentalement la même condition sur un spectre, certains n'en sont pas sûrs, et d'autres pensent que le HSD et le hEDS sont des conditions distinctes et séparées.

Il est possible que le SEDh et le THS aient des causes sous-jacentes différentes et soient véritablement distincts l'un de l'autre et d'autres troubles. Il est également possible que le SEDh et le THS aient une cause sous-jacente commune et ne soient pas véritablement des affections distinctes.

Actuellement, les principes et les types de prise en charge sont les mêmes pour le syndrome d'hypersensibilité à l'hSD et le syndrome d'Ehlers-Danlos. Ces deux affections peuvent avoir un impact considérable sur la qualité de vie et nécessitent une prise en compte, une reconnaissance, une validation et des soins.

Il est fondamentalement important que les cliniciens du monde entier sachent qu'il existe des stratégies de gestion pour les HSD et les hEDS qui peuvent améliorer la vie des personnes vivant avec ces maladies.

Quelles ressources sont disponibles pour les personnes atteintes de THS ?

La Société Ehlers-Danlos offre une variété de ressources aux personnes touchées par le syndrome d'Ehlers-Danlos et le syndrome d'hypersensibilité à l'alcool dans le monde entier.

- Ligne d'assistance
- Groupes de soutien virtuels
- Annuaire des professionnels de la santé
- Répertoire des groupes de soutien et des organismes de bienfaisance Inspire
- Vidéos
- EDS ECHO

Pour plus d'informations sur HSD, cliquez [ici](#) .

ENSEMBLE, NOUS ÉBLOUISSONS

Qu'est-ce que le HSD ?

Les troubles du spectre de l'hypermobilité (TSH) sont des troubles du tissu conjonctif diagnostiqués lorsqu'une personne présente une hypermobilité articulaire symptomatique qui ne peut être expliquée par d'autres affections.

Quels sont les principaux signes et symptômes du HSD ?

L'hypermobilité articulaire est observée dans tous les types de HSD et peut être associée à :

- Instabilité articulaire
- Blessures
- Douleur Les personnes atteintes de HSD peuvent également ressentir :
- Fatigue
- Maux de tête
- Problèmes gastro-intestinaux
- Dysfonctionnement autonome

Qu'est-ce que l'hypermobilité articulaire ?

L'hypermobilité articulaire signifie que les articulations d'une personne ont une amplitude de mouvement supérieure à la normale. L'hypermobilité articulaire seule n'est pas toujours un problème : environ 20 % des adultes en souffrent. Ce problème survient lorsque les articulations hypermobiles sont instables ou sollicitent trop d'autres parties du corps. L'instabilité articulaire survient lorsque les os d'une articulation ne sont pas maintenus fermement en place. Cela peut entraîner des subluxations, des luxations, des entorses et d'autres blessures.

Quels sont les types de HSD ?

Il existe quatre types de HSD en fonction du type d'hypermobilité articulaire présente.

- Hypermobilité articulaire généralisée (HSD-G) : hypermobilité articulaire dans laquelle l'hypermobilité articulaire se produit dans tout le corps
- Hypermobilité articulaire périphérique (HSD-P) : hypermobilité articulaire dans laquelle l'hypermobilité articulaire est limitée aux mains et aux pieds
- HSD localisée (L-HSD) : HSD dans laquelle l'hypermobilité articulaire se produit dans une seule articulation ou un groupe d'articulations dans la même zone. HSD historique (H-HSD) : HSD dans laquelle il existe des antécédents d'hypermobilité articulaire généralisée, mais sans preuve actuelle d'hypermobilité articulaire généralisée à l'examen.

Comment le HSD est-il diagnostiqué ?

Le diagnostic de HSD repose sur les antécédents médicaux et l'examen physique. Lors de cet examen, les médecins doivent déterminer si l'hypermobilité est à l'origine des problèmes et exclure d'autres affections pouvant provoquer les mêmes symptômes. Le diagnostic de HSD est posé

lorsqu'une personne présente une hypermobilité articulaire symptomatique inexpliquée par d'autres affections.

Comment le HSD est-il géré ?

La prise en charge du syndrome d'hypersensibilité à la sérotonine (HSD) repose sur le traitement des symptômes ressentis. Ce syndrome peut provoquer divers symptômes dans différentes parties du corps. Les personnes atteintes de HSD peuvent donc nécessiter la prise en charge de plusieurs professionnels de santé, spécialisés dans différentes spécialités. La physiothérapie et la gestion de la douleur sont des aspects clés de la prise en charge. Le plan de soins de chaque personne doit répondre à ses besoins spécifiques.

Pour plus d'informations sur le travail de la Société Ehlers-Danlos, pour vous impliquer ou pour faire un don, veuillez visiter :

www.ehlers-danlos.com

Avis de non-responsabilité : Les traductions du contenu de ce site web sont fournies « en l'état » pour la commodité de l'utilisateur. Elles peuvent être générées par des outils automatisés, des services tiers ou des bénévoles. Bien que nous nous efforcions d'assurer l'exactitude, nous ne pouvons garantir la fiabilité ni l'exhaustivité de ces traductions et aucune garantie, expresse ou implicite, n'est donnée quant à l'exactitude, la fiabilité ou la justesse des traductions. Les utilisateurs doivent considérer les traductions comme des informations générales et non comme des conseils médicaux, juridiques ou autres conseils professionnels. La Société Ehlers-Danlos décline toute responsabilité en cas d'erreur, d'inexactitude ou de malentendu découlant du contenu traduit.