

C'è differenza tra HSD e hEDS?

Poiché non esiste ancora un test diagnostico definitivo per l'HSD o per la sindrome di Ehlers-Danlos ipermobile (hEDS), non esiste un modo per distinguere con certezza le due condizioni.

Alcuni esperti ritengono che HSD e hEDS siano essenzialmente la stessa condizione lungo uno spettro, altri non ne sono certi e altri ancora pensano che HSD e hEDS siano condizioni separate e distinte.

È possibile che hEDS e HSD abbiano cause sottostanti diverse e che siano veramente distinte l'una dall'altra e da altri disturbi. È anche possibile che hEDS e HSD abbiano una causa sottostante comune e non siano veramente condizioni separate.

Attualmente, i principi e i tipi di gestione sono gli stessi sia per HSD che per hEDS. Entrambe le condizioni possono avere un impatto notevole sulla qualità della vita e necessitano di consapevolezza, riconoscimento, convalida e cura.

È di fondamentale importanza che i medici di tutto il mondo sappiano che esistono strategie di gestione sia per l'HSD che per l'hEDS in grado di migliorare la vita delle persone affette da queste patologie.

Quali risorse sono a disposizione delle persone affette da HSD?

La Ehlers-Danlos Society offre una serie di risorse per le persone affette da EDS e HSD in tutto il mondo.

- Linea di assistenza
- Gruppi di supporto virtuali
- Elenco dei professionisti sanitari
- Gruppo di supporto e directory di beneficenza Inspire
- Video

- ECO EDS

Per maggiori informazioni sull'HSD, clicca [qui](#) .

INSIEME ABBELLIAMO

Che cosa è l'HSD?

I disturbi dello spettro dell'iper mobilità (HSD) sono disturbi del tessuto connettivo che vengono diagnosticati quando una persona presenta un'iper mobilità articolare sintomatica che non può essere spiegata da altre condizioni.

Quali sono i principali segni e sintomi dell'HSD?

L'iper mobilità articolare è presente in tutti i tipi di HSD e può essere associata a:

- Instabilità articolare
- Lesioni
- Dolore Le persone con HSD possono anche avere:
- Fatica
- Mal di testa
- Problemi gastrointestinali
- Disfunzione autonoma

Cos'è l'iper mobilità articolare?

L'iper mobilità articolare significa che le articolazioni di una persona hanno un range di movimento maggiore di quanto previsto o normale.

L'iper mobilità articolare da sola non è sempre un problema: circa il 20% degli adulti soffre di iper mobilità articolare. Il problema si verifica quando le articolazioni ipermobili sono instabili o esercitano troppa pressione su altre parti del corpo. L'instabilità articolare si verifica quando le ossa di

un'articolazione non sono tenute saldamente in posizione. Ciò può portare a sublussazioni articolari, lussazioni, distorsioni e altre lesioni.

Quali sono i tipi di HSD?

Esistono quattro tipi di HSD in base al tipo di ipermobilità articolare presente.

- HSD generalizzata (G-HSD): HSD in cui l'ipermobilità articolare si verifica in tutto il corpo
- HSD periferica (P-HSD): HSD in cui l'ipermobilità articolare è limitata alle mani e ai piedi
- HSD localizzata (L-HSD): HSD in cui l'ipermobilità articolare si verifica in una singola articolazione o in un gruppo di articolazioni nella stessa area. HSD storica (H-HSD): HSD in cui vi è una storia di ipermobilità articolare generalizzata, ma senza prove attuali di ipermobilità articolare generalizzata all'esame.

Come viene diagnosticata l'HSD?

L'HSD viene diagnosticato tramite anamnesi ed esame fisico. Nel processo, i dottori devono scoprire che l'ipermobilità sta causando problemi e devono escludere altre condizioni che possono causare gli stessi sintomi. L'HSD viene diagnosticato quando una persona presenta ipermobilità articolare sintomatica che non può essere spiegata da altre condizioni.

Come viene gestito l'HSD?

L'HSD viene gestito affrontando i sintomi che una persona sta sperimentando. L'HSD può causare una varietà di sintomi in molte diverse aree del corpo, quindi le persone con HSD potrebbero aver bisogno di più operatori in diverse specialità per gestire la loro assistenza. Gli aspetti chiave dell'assistenza includono la terapia fisica e la gestione del dolore. Il piano di assistenza di ogni persona dovrebbe soddisfare le sue esigenze individuali.

Per maggiori informazioni sul lavoro della Ehlers-Danlos Society, per partecipare o per fare una donazione, visita:

www.ehlers-danlos.com

Disclaimer : Le traduzioni dei contenuti di questo sito Web sono fornite "così come sono" per comodità dell'utente. Le traduzioni possono essere generate da strumenti automatizzati, servizi di terze parti o volontari umani. Sebbene ci impegniamo per l'accuratezza, non possiamo garantire l'affidabilità o la completezza di queste traduzioni e non viene fornita alcuna garanzia di alcun tipo, espressa o implicita, in merito all'accuratezza, all'affidabilità o alla correttezza di alcuna traduzione. Gli utenti dovrebbero considerare le traduzioni come informazioni generali, non come consigli medici, legali o professionali di altro tipo. La Ehlers-Danlos Society non è responsabile per eventuali errori, inesattezze o incomprensioni derivanti dai contenuti tradotti.