

## 통증 없는 발 붓고 : 당뇨병성 샤르코 발의 이해

당뇨병 환자의 샤르코족은 당뇨병성 골관절염으로도 알려져 있으며, 인슐린 의존성 또는 비인슐린 의존성 당뇨병 환자에게 흔하게 발생합니다. 이 질환은 당뇨병성 족부염으로 잘못 진단되어 부적절하게 치료되는 경우가 많습니다. 피부 온도가 상승하면서 발이 붉게 부어오르면 감염으로 오인하는 경우가 많습니다(그림 7-1).



그림 7-1



그림 7-2

당뇨병 환자의 샤르코족은 통증이 적고 진행이 빠르며 발의 뼈와 관절, 특히 발바닥 아치 부위의 뼈와 관절이 많이 파괴됩니다. 발 구조의 대규모 파괴로 인해 샤르코의 당뇨병 발은 악성 뼈 종양과 유사합니다. 그 모양은 또한 급성 뼈 감염과 유사하지만 실험실 데이터와 X-레이 (그림 7-2) 또는 발 MRI 를 사용하면 정확한 진단을 내리는 데 도움이 됩니다. 발 모양의 점진적인 변화에도 불구하고 환자는 통증을 경험하지 않기 때문에 희귀한 발 모양이 형성 될 때까지 진단 및 치료가 지연 될 수 있습니다.(그림 7-3).



그림 7-3



그림 7-4

발의 아치가 완전히 사라지고 평평 해지고 체중을 건디기 시작합니다. 피부의 큰 궤양(그림 7-4)이 아치 아래에 발생하여 뼈 감염의 위협과 결국 절단의 위협으로 문제를 더욱 복잡하게 만듭니다.

샤르코 족부병증의 원인은 주로 신경 병증과 외상입니다. 자율 신경계(2 장 참조)는 발로 가는 혈류를 조절하는 역할을 합니다. 자율 신경 병증은 발 뼈로 가는 혈류를 증가시키고 뼈에서 물질을 제거하여 뼈를 약화시킵니다. 약해진 발 뼈가 몸의 무게와 스트레스를 견디면 점차적으로 발의 뼈와 관절이 파괴됩니다. 감각 신경 병증(2 장 참조)은 뼈와 관절의 파괴로 인한 통증에 대한 무감각을 유발하므로 통증을 인식하지 못한 채 파괴가 계속됩니다. 샤르코족을 가진 당뇨병 환자는 발이 완전히 변형될 때까지 계속 걷게 됩니다. 이 파괴적인 질병 과정은 결국 멈추고 치유되지만 완전히 변형된 발의 모양은 회복되지 않습니다.(그림 7-5).



그림 7-5

발이 서서히 붓고 붉어지며 피부 온도가 상승하는 증상이 나타나면 즉시 족부 전문의의 진료를 받는 것이 중요합니다. 이 경우 의사의 정확한 진단이 내려질 때까지 즉시 목발을 사용하여 발에 체중이 실리지 않도록 하세요. 뼈 감염의 가능성을 배제하는 것이 필수적이며 환자는 영향을 받은 발에 체중을 완전히 지탱하지 않는 목발로 치료받아야 합니다. 목발이나 휴식이 필요할 수 있습니다. 크라우 부츠 사용이 필요할 수 있습니다. 감염을 진단하고 치료하지 않아 다리를 절단하게 되면 환자에게 치명적인 결과를 초래할 수 있습니다. 염증이 가라앉고 이 상태의 파괴 단계가 완료될 때까지 감염된 발에 체중을 실지 않는 것이 절대적으로 필요합니다.

# 자가진단 테스트

(T F) 예, 아니오

1. T F 당뇨병성 샤르코족은 인슐린 의존성 당뇨병 환자에게서만 발생합니다.
2. T F 발이 뜨겁고 부어오르며 붉게 변하면 감염 또는 샤르코족을 의심할 수 있습니다.
3. T F 아치 아래의 큰 궤양은 샤르코족에게 흔합니다.
4. T F 평발인 사람은 샤르코족이 발생하기 쉽습니다.
5. T F 샤르코족은 통증 없이 발 뼈와 관절이 서서히 파괴되는 것을 나타냅니다.
6. T F 샤르코족은 절단의 흔한 원인입니다.
7. T F 당뇨병성 샤르코족의 TF 치료는 환부에 체중을 가하지 않습니다.

---

1. (F) 2. (T) 3. (T) 4. (F) 5. (F) 6. (F) 7. (F)