

Oorzaak:

Op de uiteinden van botten ligt kraakbeen. Dit vormt de bekleding van de gewrichten. Door verschillende oorzaken (veroudering, letsel, familiaal voorkomen of overbelasting) kan het kraakbeen wegslijten. Dit noemen we arthrose. Het bot op bot contact doet pijn en geeft stijfheid. Dit is een frequente aandoening in de duimbasis waar grote krachten op een klein gewrichtsoppervlak inwerken.

Klachten:

Er is pijn bij het gebruik van de duim. Met name schrijven, openen van een bokaal of fles en wringen zijn pijnlijk. De pijn is gelokaliseerd in de duimbasis en het midden van de duimmuis. Er kan hier ook zwelling aanwezig zijn. Lokale druk is vaak pijnlijk. De pijn kan bij verminderen van de belasting verdwijnen maar komt vaak terug zodra er weer meer gedaan wordt. Soms is er extra pijn bij inflammatie van het gewricht.

Behandeling:

Niet operatieve behandeling bestaat uit rustname, pijnstillers, bracing of cortisone injecties in het gewricht. Als dit onvoldoende helpt dan. Bij u is gekozen voor een prothese. Hierbij wordt aan de buitenrand van de duimmuis een snede gemaakt. Vervolgens wordt het gewricht geopend en wordt het resterende kraakbeen verwijderd. In het trapezium, het handwortelbeen waar de duim op rust wordt een kommetje geplaatst en in de mergholte van het middenhandsbeen een steel met hierop een kop. Dit wordt vervolgens in elkaar geklikt.

Nabehandeling:

U krijgt 3 weken een gips. Dit is om de prothese te laten ingroeien in het bot. U kunt de hand en vingers gewoon gebruiken. De hechtingen worden met 7-10 dagen verwijderd. De pijn is meestal goed onder controle met pijnstillers maar houdt lang aan. U wordt voor deze ingreep één nacht opgenomen.

Resultaat operatie:

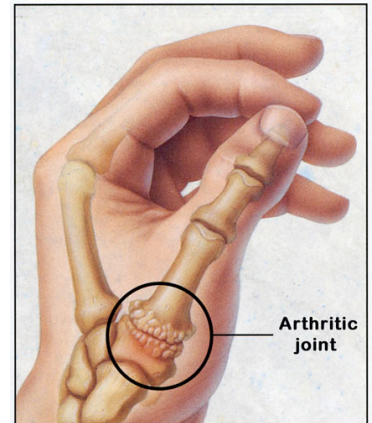
Na 1 jaar is 90-95% van de patiënten tevreden en ervaart goede kracht, goed gebruik en weinig tot geen pijn. De herstelfase is echter langdurig, gemiddeld genomen zo'n 2-3 maanden.

Risico's operatie:

De gevoelszenuw naar de bovenzijde van duim en wijsvinger loopt in het operatiegebied. Tijdelijke gevoelsstoornis komt tot 5% voor. Zeer zelden treedt een beschadiging van deze zenuw op leidend tot permanent gevoelsverlies of zenuwpijn. Het infectie risico is 1%. Dystrofie is bij elke operatie een klein doch vervelend risico. Het risico op een uit de kom schieten van de prothese is ongeveer 1%. Ook kan de prothese over tijd los gaan zitten. In deze gevallen is heroperatie nodig.

Bijzonderheden:

Indien u bloedverdunners gebruikt moet u hier 5-10 dagen op voorhand mee staken. Dit kunt u best in overleg met uw huisarts doen.



Arthrose in de duimbasis is pijnlijk met name bij kracht zetten met de duim zoals bij schrijven of openen van een bokaal.



Deze Röntgenfoto toont een duidelijke arthrose in de duimbasis.



Het kommetje wordt in het trapezium één van de handwortelbeenderen geplaatst. De steel komt in de mergholte van het middenhandsbeen van de duim..