

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 wordt gekozen voor een operatie. Hierbij wordt aan de duimbasis een lengtesnede gemaakt. Tussen de pezen door wordt het gewrichtskapsel geopend en het trapezium, het handwortelbeentje waar de duim op rust verwijderd. Vervolgens wordt één deel van de duimbasis strekker gebruikt om een nieuw ophangbandje voor het middenhandsbeen van de duim te maken zodat de duim gestabiliseerd blijft.

Nabehandeling:

U krijgt voor 10-14 dagen een gipsverband. Dit moet proper en droog blijven. Nadien wordt dit samen met de hechtingen verwijderd. Na het gips krijgt u een brace die u geleidelijk mag ontwennen. U moet de hand en vingers (ook in het verband) gewoon gebruiken. De pijn is meestal goed onder controle met pijnstillers maar houdt lang aan. U wordt voor deze ingreep één nacht opgenomen.

Resultaat operatie:

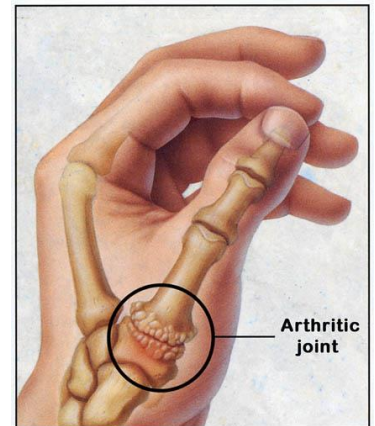
Na 1 jaar is 90-95% van de patiënten tevreden en ervaart goede kracht, goed gebruik en weinig tot geen pijn. De herstelfase is echter langdurig, gemiddeld genomen zo'n 4 maanden. In een enkel geval is het gereconstrueerde bandje niet sterk genoeg en moet een heroperatie plaatsvinden.

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.

Bijzonderheden:

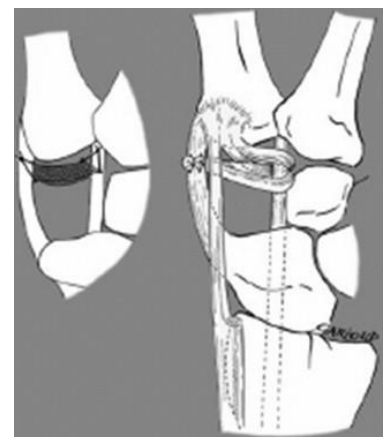
Indien u bloedverdunders gebruikt moet u hier 5-10 dagen op voorhand mee staken. Dit kunt u best in overleg met uw huisarts doen.



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.



Nadat het trapezium is verwijderd wordt een deel van de strekker van de duimbasis gebruikt om een bandje te maken waarmee de duimbasis stabiliseert..