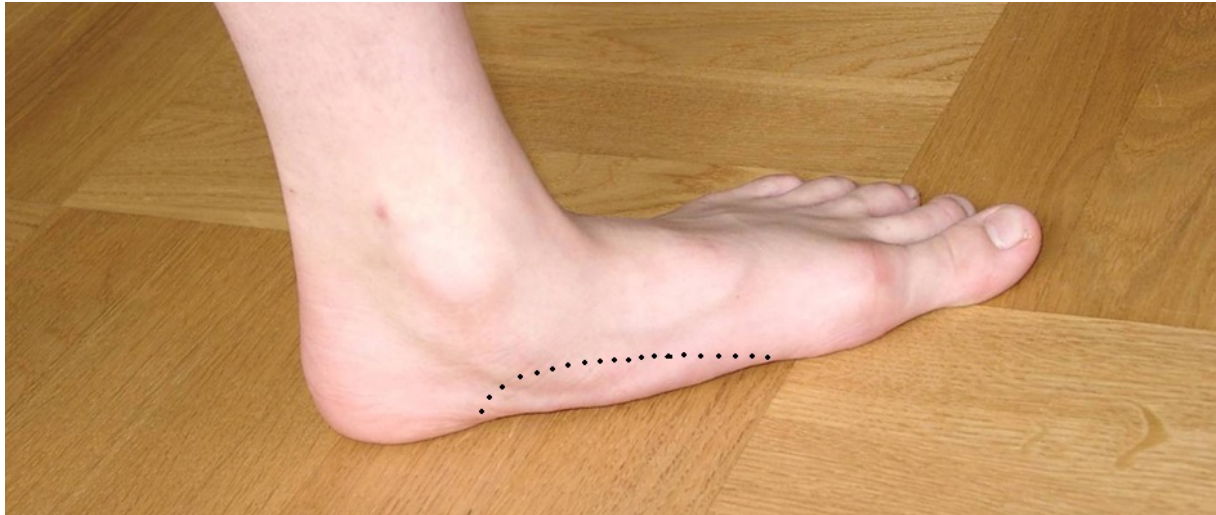


Platvoet (pes planovalgus)

Een voet kan verschillende vormen hebben. Wanneer de voet 'afgeplat' is en klachten geeft spreekt men van een platvoet. Opvallend hierbij is dat de voet zijn boog aan de binnenzijde verloren heeft (*zie zwarte stippellijn in afbeelding hieronder*). Tevens vind er vaak een kanteling plaats in de achtervoet.



Bij kinderen is dit echter meestal een normaal verschijnsel. Wanneer men vraagt aan het kind om op de tenen te gaan staan ontstaat er vaak een mooie boog. Indien er geen mooie boog ontstaat kan er, ook bij volwassenen, sprake zijn van een vergroeiing van twee beenderen (coalitie). Dit is een abnormaal verschijnsel en geeft meestal klachten. Dan is er vaak ook een behandeling noodzakelijk.

Een soepele platvoet zonder klachten behoeft in principe geen behandeling.

Bij volwassenen is het ook van belang een onderscheid te maken tussen een soepele en een rigide (stijve) platvoet.

De oorzaken voor het ontstaan van een platvoet zijn onder andere: gewrichtsaandoeningen als reumatoïde artritis, artrose, neurologische aandoeningen (verlammingen) of een insufficiënte pees aan de binnenzijde van de enkel (tibialis posterieur pees).

Klachten

Meestal worden er pijn- of moeheidsklachten ervaren aan de binnenzijde van de enkel/voet (in het verloop van eerder genoemde tibialis posterieur pees). Als de voet op den duur schever gaat staan kunnen er ook pijnklachten onder de buitenenkel ontstaan omdat de beenderen aldaar tegen elkaar komen. Een veel gehoorde klacht is dat de schoenen sneller en scheef slijten.

Behandeling

De eerste stap in de behandeling is over het algemeen conservatief (zonder operatie). Gedacht moet worden aan pijnstillende medicatie als NSAID's, aanpassing activiteiten, gewichtsreductie, tijdelijk immobiliseren in gips, gebruik van steunzolen en soms van een aangepaste schoen (orthopedische schoen).

Als er met een conservatieve behandeling onvoldoende resultaat behaald wordt kan er overgegaan worden tot een operatieve ingreep.

Operatie

Er zijn verschillende operaties mogelijk. Van belang is onderscheid te maken tussen een soepele en een rigide platvoet en of er al artrose (slijtage) aanwezig is.

Soepele platvoet zonder artrose

Hierbij kan men een operatie uitvoeren waarbij de gewrichten (en daarmee de beweeglijkheid) behouden blijven. Dit gebeurt door de stand van botten te veranderen en pezen te verplaatsen/verlengen (soms met gebruik van een stukje bot uit de bekkenkam).



Rechter voet na soepele platvoet reconstructie (let op boog binnenzijde voet en kanteling achtervoet)

Op de operatiekamer wordt er een onderbeensgips aangelegd.

In totaal krijgt u 12 weken gips waarvan u de eerste 6 weken het been niet mag belasten. U zult dan ook met krukken moeten mobiliseren. Tijdens de gipsperiode krijgt u clexane om de kans op trombose te verkleinen.

De opname in het ziekenhuis zal een 2-3 dagen duren.

Rigide platvoet (met artrose)

Indien er artrose in de achtervoet en/of de platvoet stijf is zal er gekozen worden voor een operatie waarbij de achtervoet vastgezet zal worden ('triple artrodese'). Hierbij worden van de 3 gewrichten tussen 4 botten in de achtervoet het 'rest-kraakbeen' verwijderd en deze (in gecorrigeerde stand) vastgezet met schroeven. De beenderen zullen vervolgens vastgroeien met elkaar.



Triple artrodese

Op de operatiekamer word er een onderbeensgips aangelegd.

In totaal krijgt u 12 weken gips waarvan u de eerste 6 weken het been niet mag belasten. U zult dan ook met krukken moeten mobiliseren. Tijdens de gipsperiode krijgt u clexane om de kans op trombose te verkleinen.

De opname in het ziekenhuis zal een 2-3 dagen duren.

Door het vastzetten van de gewrichten word de beweeglijkheid opgeheven (*zijwaartse beweging; zie onderdeel subtalaire artrodese*). Dit kan men voornamelijk merken bij stappen op ongelijke grond. Vaak was echter de beweeglijkheid (door pijn en/of artrose) voor de operatie al fors afgenomen.

Bij allebei de bovengenoemde operaties kan het noodzakelijk zijn na de operatie steunzolen te moeten dragen.

Complicaties

Algemeen: infectie, trombose, nabloeding

Specifiek voor platvoet: soms groeien de vier botten niet vast en is een her-operatie noodzakelijk (*let op: dit risico is bij rokers fors verhoogd!*). Daarnaast kan er een onder- of overcorrectie plaatsvinden. In een enkel geval kan een plekje van gevoelloosheid ontstaan aan de buitenzijde van de voet door beschadiging van een huidzenuwtje aldaar.