

### Oorzaak:

Onder de huid van de handpalm ligt een peesblad met uitlopers naar de vingers toe. Bij de ziekte van Dupuytren vermeerderen de cellen in dit peesblad zich en raken overactief waardoor ze meer en stugger bindweefsel maken. Hierdoor ontstaan eerst bindweefselknopen in de hand, die zich geleidelijk vormen tot strengen. Deze strengen kunnen inkorten waardoor de vingers krom komen te staan en niet meer recht kunnen. Dit komt met name in de pink en ringvinger voor. De aandoening is vaak erfelijk en komt meer bij mannen voor.

### Klachten:

Er is een toenemende strengvorming en krom staan van de vingers. Dit zorgt voor hinder in het gebruik van de hand. Meestal is de aandoening niet pijnlijk. De klachten kunnen ook in de voeten en penis voorkomen. Soms zijn er zwellingen over de knokkels. Indien de beperking te groot wordt kan gekozen worden voor behandeling.

### Behandeling:

De operatieve behandeling bestaat uit het uitsnijden van het verdikte bindweefsel. De voorkeursbehandeling is via meerdere kleine halfronde sneden stukken van de bindweefsel streng te verwijderen. Hierdoor staat er geen spanning meer op de streng en kan de vinger weer recht komen. Soms is het nodig via een grotere snede de gehele verdikte streng te verwijderen. In enkele gevallen moeten gewrichten tijdelijk worden vastgezet of is het nodig een stukje huid van de onderarm naar de wonde te plaatsen om de spanning te verminderen op de wond te verminderen.

### Nabehandeling:

U krijgt voor korte tijd een verband. Gelijk daarna krijgt u een stretch spalk die de vinger recht houdt. Door de ontstane verkorting in huid, gewrichtsbanden en pezen heeft de vinger namelijk wel eens de neiging terug te plooiën. Deze brace moet de eerste 3 weken overdag om de 3 uur aan en af gedragen worden. Voor de nacht moet de brace aan. Tussen 3 en 6 weken is de brace alleen nog maar 's-nachts nodig.

### Resultaat operatie:

In een ruime meerderheid is er een goed resultaat. De ziekte van Dupuytren is echter onvoorspelbaar in beloop en kan altijd terugkeren. De snelheid waarmee dit voor komt wisselt per persoon.

### Risico's operatie:

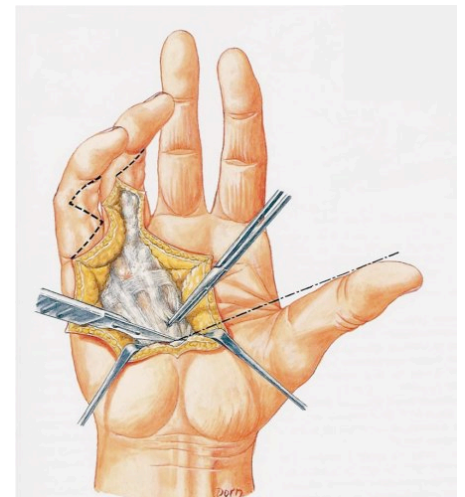
Het risico op wondinfectie of huidgenezingsstoornissen is 5%. Bij operaties lopend tot in de vinger is er risico op letsel van de zenuwen en bloedvaten van de vinger. Dit omdat het bindweefsel hieromheen kan groeien. Het risico hierop is 3%. De ziekte kan altijd terugkomen. Dystrofie is bij elke operatie een klein doch vervelend risico.

### 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.



*In de 1<sup>e</sup> fase ontstaan er zwellingen in de handpalm: noduli. Deze kunnen zich vormen tot strengen in de 2<sup>e</sup> fase. Deze strengen kunnen samentrekken waardoor de vingers niet meer recht kunnen komen.*



*De operatie bestaat uit het verwijderen van de strengen die voor de strekbeperking zorgen. Dit kan via een grote snede zoals hier afgebeeld of via diverse kleinere snedes.*