

Ziekte van Dupuytren

De ziekte van Dupuytren is een aandoening van het peesblad in de handpalm. Bij deze ziekte vormen zich bindweefselstrengen in de handpalm, waardoor de vingers steeds krommer gaan staan. De ziekte begint meestal met een klein knobbeltje of deukje in de handpalm. Langzamerhand kan er een harde streng ontstaan in de palm en de vinger(s), waardoor de vinger(s) krom gaan staan. In ernstige gevallen ontstaan beperkingen in het dagelijks leven, bijvoorbeeld bij het handen wassen of dragen van handschoenen. Ook kan door de druk op een zenuw pijn of gevoelsvermindering aanwezig zijn.

Wanneer er beperkingen in uw dagelijks leven en/of gevoelsstoornissen ontstaan, is dit een reden voor een poliklinische behandeling of voor een operatie. Vaak is dit het moment waarop u uw hand niet meer volledig vlak op tafel kunt leggen. Uw plastisch chirurg bespreekt met u welke behandeling (poliklinisch of via een operatie) voor u het meest geschikt is.

De oorzaak van de ziekte van Dupuytren is een genetische aanleg. Erfelijkheid speelt dus een rol en de ziekte komt vaker voor bij mensen die lijden aan suikerziekte, epilepsie en/of bepaalde longaandoeningen.

Poliklinische behandeling

Als bij u sprake is van geïsoleerde bindweefselstrengen in de handpalm en/of vinger(s), kan de plastisch chirurg u een poliklinische behandeling voorstellen. Deze behandeling heet in medische termen 'percutane fasciotomie' of 'naald-aponeurotomie'. De kromme stand van de hand en vinger(s) kan met deze techniek grotendeels of volledig worden weggewerkt. De verkromming kan echter wel wat sneller terugkomen.

De behandeling vindt plaats op de polikliniek plastische chirurgie en duurt ongeveer 15 minuten per keer. Het aantal behandelingen dat nodig is, hangt af van de ernst van de kromstand van de vingers.

Vóór de behandeling

Voordat de behandeling begint, wordt uw handpalm via een prik verdoofd met een zeer kleine hoeveelheid verdovend middel. De verdoving werkt na ongeveer 20 seconden. Daarna is de behandeling vrijwel volledig pijnvrij.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelinge) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

De behandeling

Tijdens de behandeling prikt de plastisch chirurg met een naald heel precies in de bindweefselstrengen in de handpalm. Door de naald op en neer te bewegen haalt hij de strengen 'door'. Dit geeft een krakend geluid, maar u voelt het niet. Mocht de arts tijdens de behandeling toch in de buurt van een zenuw komen, dan geeft dit een prikkelende sensatie. Zo wordt hij op tijd gewaarschuwd.

Na de behandeling

- Na de naaldbehandeling krijgt u een licht drukverband om uw hand en vinger(s), dat u 24 uur om moet houden. Het drukverband mag niet nat worden. Na de behandeling mag u 1 week lang geen zware voorwerpen tillen.
- Het is belangrijk om de hand en vingers goed te bewegen. U krijgt hiervoor instructies mee. Afhankelijk van de kromstand van de hand en vinger(s) wordt u nabehandeld met een spalk en fysiotherapie.
- Normaal gesproken leidt deze behandeling niet of slechts kort tot ziekteverzuim. Dit is echter afhankelijk van de werksituatie. De plastisch chirurg bespreekt dit vooraf met u.

Operatie

Een andere behandelmethode van de ziekte van Dupuytren is via een operatie.

Vóór de operatie

Voordat u wordt opgenomen, wordt uw algemene gezondheid onderzocht op de polikliniek Pre-Operatieve Screening (POS). De secretaresse informeert u hierover.

Aandachtspunten vóór de operatie

- Als u bloedverdunnende middelen gebruikt, dient u hiermee (in overleg met uw arts) minstens één week voor de operatie te stoppen. Neem hiervoor op tijd contact op.
- Roken is niet toegestaan vanaf 3 weken voor tot 3 weken na de operatie. Nicotine vergroot de kans op problemen bij de wondgenezing.
- U mag 8 uur voor de operatie niets meer eten of drinken.
- Voor de operatie mag u geen pijnstillers zoals Aspirine of Naprosyne en dergelijke nemen. Mocht u voor de operatie pijnstillers willen gebruiken, dan mag u alleen paracetamol innemen. Andere pijnstillers, ook die u zonder recept kunt verkrijgen, kunnen het risico van bloedingen verhogen.
- U kunt na de operatie niet zelf autorijden; regelt u dus van tevoren vervoer naar huis.

De duur van de operatie is afhankelijk van de ernst van de aandoening. Over het algemeen is één dag in het ziekenhuis voldoende.

Wat gebeurt er bij de operatie?

U wordt opgenomen op de afdeling dagbehandeling van Máxima MC. De ingreep gebeurt onder algehele anesthesie (narcose) of regionale anesthesie (plexus verdoving).

De behandeling bestaat uit een operatie waarbij de bindweefselstrengen, die de dwangstand van uw vingers veroorzaken, via 'zigzag'-seden worden verwijderd. De plastisch chirurg haalt het zieke bindweefsel weg. Het doel van de operatie is om de normale handbeweging weer zo goed mogelijk te herstellen. Wanneer de gewrichten in de vingers te lang gebogen zijn geweest is het soms niet meer mogelijk om weer een volledige strekfunctie terug te krijgen.

Bij eenvoudige strengen in de handpalm is het soms mogelijk om deze te behandelen met de 'naaldmethode'. Hierbij wordt met een naald door de huid geprikt, waarbij de streng wordt doorgenomen.

Na de operatie

Na de operatie wordt de hand ingepakt in een dik verband. Vanaf dat moment mag u al oefenen met de hand. U moet uw vingers zoveel mogelijk bewegen om te voorkomen dat ze stijf worden, ook als de wond nog niet helemaal dicht is.

Na de ingreep kunt u een pijnlijke hand hebben, wat u kunt bestrijden met paracetamol (zodanig 6 maal daags 1 tablet van 500 milligram). Als de pijn hiermee niet vermindert, kan het zijn dat door zwelling van de hand het verband te strak is komen te zitten. U mag het verband dan zelf voorzichtig losser aanbrengen.

Na één tot enkele dagen mag u uw hand uitpakken óf wordt het verband verwijderd op de polikliniek. De hand mag dan gewassen en gedoucht worden. De littekens blijven vaak gedurende langere tijd hard, dit is normaal. Soms is fysiotherapie noodzakelijk of moet u 's nachts een spalkje dragen.

Uw eerste controleafspraak op de polikliniek is 10 tot 14 dagen na de ingreep. Dan worden de hechtingen verwijderd.

De pijn kan nog enkele weken tot maanden na de operatie rond het operatielitteken aanwezig zijn. Meestal verdwijnen de tintelingen en doofheid snel maar dit kan ook wat langer duren.

De zenuw moet zich namelijk herstellen. Er kunnen enkele maanden overheen gaan voordat de kracht in de hand en pols weer normaal zijn.

Leefregels na de operatie

Gedurende 3 tot 4 weken mag de hand niet zwaar worden belast.

Mogelijke complicaties en risico's

Algemene complicaties en risico's

Een operatie voor de ziekte van Dupuytren heeft dezelfde algemene risico's als een andere operatie, zoals:

- risico's van de narcose (dit geldt alleen bij een volledige narcose)
- trombose
- een nabloeding
- het optreden van infecties
- stoornissen in de wondgenezing
- tijdelijke of blijvende gevoelsstoornissen van het geopereerde gebied (de hand)
- lelijke littekengenezing

Specifieke complicaties en risico's

- Ondanks een zorgvuldige behandeling kan de aandoening
- na kortere of langere periode terugkomen. Een nieuwe ingreep kan dan nodig zijn. Soms wordt dan de huid van de handpalm inclusief het strengweefsel verwijderd. De wond wordt dan gesloten met een huidtransplantaat.
- In een zeer enkel geval kan het beeld van een posttraumatische dystrofie ontstaan, waarbij functie- en gevoelsstoornissen optreden die lange tijd aanhouden. Soms zelfs met blijvende beperkingen en invaliditeit van de hand.

Uiteraard doen wij er alles aan om de risico's tot een minimum te beperken. Natuurlijk verwachten wij van u dat u zich aan de leefregels houdt.

Wanneer moet u contact opnemen?

In de volgende situaties is het belangrijk dat u contact opneemt:

- Als u na de operatie koorts krijgt boven 38,5°C en uw hand geheel of gedeeltelijk warm en pijnlijk aanvoelt.
- Bij zwelling en pijn die niet reageert op pijnstillers.
- Bij een hevig bloedende operatiewond.
- Bij toenemende roodheid en zwelling van het wondgebied.

Neem in deze gevallen contact op met het secretariaat plastische chirurgie, telefoonnummer (040) 888 85 90. Buiten kantooruren kunt u contact opnemen met de afdeling spoedeisende hulp (eerste hulp) van locatie Veldhoven, telefoonnummer (040) 888 88 11.

Kosten

Een behandeling voor de ziekte van Dupuytren wordt door uw ziektekostenverzekering vergoed.

Meer informatie

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel ze dan gerust aan uw plastisch chirurg. Een afspraak voor een informatief gesprek met de plastisch chirurg kunt u maken via het secretariaat plastische chirurgie, telefoonnummer (040) 888 85 90.

De plastisch chirurgen van Máxima MC hebben een samenwerking (maatschapsverband) met andere plastisch chirurgen in de regio Zuidoost-Brabant onder de naam Cosmedic.

Notities

Heeft u vragen over uw behandeling? We raden u aan ze hier op te schrijven. Zo weet u zeker dat u ze niet vergeet.

Deze brochure bevat algemene, aanvullende informatie over de ziekte van Dupuytren. De brochure wordt u aangeboden door de plastisch chirurgen van Máxima MC. De brochure heeft niet de intentie volledig te zijn of een gesprek met uw plastisch chirurg te vervangen. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan hier is beschreven.