



## **De ziekte van Dupuytren**

Door de ziekte van Dupuytren zijn uw vingers verkromd. In overleg met uw arts heeft u besloten tot een operatieve behandeling. Deze folder geeft informatie over de operatie waarbij de buigstand van uw vingers wordt gecorrigeerd.

### **Wat is de ziekte van Dupuytren?**

De ziekte van Dupuytren is een aandoening van het onderhuidse bindweefsel in de handpalm waardoor de beweeglijkheid van de vingers wordt beperkt.

### **Wat zijn de verschijnselen van de ziekte van Dupuytren?**

De ziekte begint meestal met een klein knobbeltje of deukje in de palm van de hand. Langzamerhand kan er een streng ontstaan tussen de palm en de vingers waardoor een verkromming ontstaat. Op den duur kan de hand niet meer plat op een vlak oppervlak worden gelegd. In ernstige gevallen ontstaan bewegingsbeperkingen van de vingers. Hierdoor kunt u in het dagelijkse leven beperkingen ondervinden bij bijvoorbeeld het handen wassen of het dragen van handschoenen.

### **Wat is de oorzaak van de ziekte van Dupuytren?**

De oorzaak van de ziekte van Dupuytren is niet bekend. Het is vaak een familiale aandoening. Mensen die naast de ziekte van Dupuytren lijden aan suikerziekte, een leverziekte of die medicijnen gebruiken tegen vallende ziekte, kunnen een verergering van de ziekte van Dupuytren krijgen.

### **Hoe verloopt de behandeling?**

Behandeling van de ziekte van Dupuytren is alleen nodig bij klachten of bewegingsbeperking. De behandeling bestaat uit een operatieve ingreep waarbij via zigzag-sneden het abnormale bindweefsel wordt verwijderd. Het doel van de operatie is om de normale handbeweging weer mogelijk te maken. Daarnaast kan de eventuele pijn door de behandeling worden verminderd.

Soms is het echter niet mogelijk om weer een volledige strekfunctie te verkrijgen, met name wanneer de gewrichten in de vingers te lang gebogen zijn geweest.

De ingreep wordt over het algemeen in dagbehandeling uitgevoerd onder regionale verdoving (waarbij alleen de arm wordt verdoofd).

### **Na de operatie**

Na de operatie wordt een vrij dik verband aangelegd. Ook al zit uw hand in het verband, is het de bedoeling dat u meteen uw hand al gaat gebruiken.

Er wordt met u een afspraak gemaakt om ongeveer een week na de operatie terug te komen op de polikliniek algemene/plastische chirurgie. Het verband wordt dan verwijderd en de (plastisch) chirurg geeft u instructies om zelf te oefenen met uw hand. Zelfs als de wond nog niet helemaal dicht is, is oefenen van groot belang om verstijving te voorkomen. Indien nodig wordt er gestart met fysiotherapie. Ook mag de hand worden gewassen.

Er wordt opnieuw een afspraak gemaakt om in de tweede week na de operatie de hechtingen te laten verwijderen op de polikliniek.

De littekens blijven vaak gedurende langere tijd hard. Dit is normaal. De littekens mogen gemasseerd worden, om verharding te voorkomen.

Ondanks zorgvuldige behandeling kan de aandoening na kortere of langere periode terugkeren; op dezelfde plaats of op een andere plaats in de hand.

### **Complicaties**

Bij elke operatie kunnen complicaties voorkomen, zoals infectie, nabloeding of beschadiging van zenuwtakjes en bloedvaten. De kans hierop is echter gering en is sterk afhankelijk van hoe krom de vingers voor de operatie waren.

### **Heeft u nog vragen?**

Deze folder is een aanvulling op de mondelinge informatie van uw arts. U kunt alles nog eens rustig nalezen. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel ze dan gerust aan uw (plastisch) chirurg. Misschien is het handig uw vragen van te voren op te schrijven en mee te brengen.

Ook kunt u contact opnemen met de polikliniek algemene chirurgie en plastische chirurgie, telefoon (0475) 38 27 32.

Laurentius Ziekenhuis  
Mgr. Driessenstraat 6  
(hoofdingang bereikbaar via de Oranjelaan)  
6043 CV Roermond  
[www.lzr.nl](http://www.lzr.nl)

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis  
34278970 - Chirurgie - april 2020