

De ziekte van Dupuytren

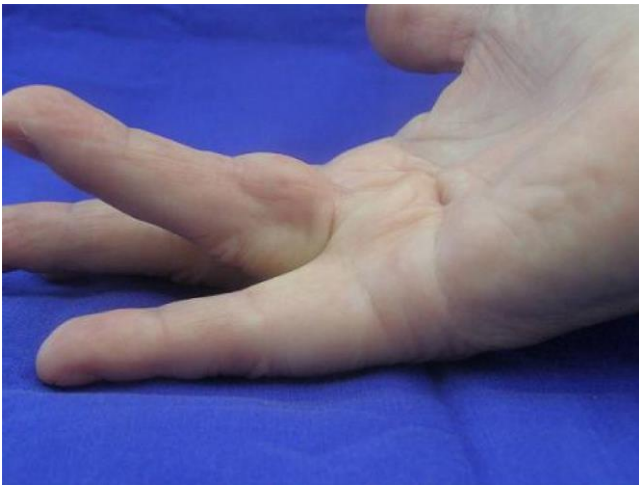
Door de ziekte van Dupuytren zijn uw vingers verkromd. In overleg met uw arts heeft u besloten tot een operatie. Deze folder geeft informatie over de operatie waarbij de buigstand van uw vingers wordt gecorrigeerd.

Wat is de ziekte van Dupuytren?

De ziekte van Dupuytren is een aandoening van het onderhuidse bindweefsel in de handpalm waardoor de peesschede dikker of stugger wordt en daardoor de ruimte in de peesschede nauwer. Als gevolg daarvan kan de pees niet goed door de peesschede bewegen. De beweeglijkheid van de vingers wordt daardoor 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. Langzaam kan er een streng ontstaan tussen de palm en de vinger waardoor een kromme vinger ontstaat. Na een tijdje 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 problemen ervaren 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 komt vaak binnen de familie voor, vaker bij vrouwen tussen de 40 en 70 jaar. Mensen die lijden aan suikerziekte, een leverziekte, reuma, jicht of een trage schildklier en mensen die al eerder een operatie hebben gehad voor de ziekte van Dupuytren, hebben meer kans op klachten. Ook het gebruik van bepaalde medicijnen, zoals tegen epilepsie (vallende ziekte), kunnen een verergering van de ziekte veroorzaken.

Hoe verloopt de behandeling?

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

Soms is het echter niet mogelijk om weer een volledige strekfunctie te krijgen, 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, het is de bedoeling dat u al meteen uw hand gaat gebruiken.

Er wordt met u een afspraak gemaakt om na de operatie terug te komen op de polikliniek algemene/plastische chirurgie. Het verband wordt dan verwijderd en de 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 stijf worden te voorkomen. Zo nodig start u met fysiotherapie. Ook mag u de hand weer wassen.

De littekens blijven vaak langere tijd hard. Dit is normaal. De littekens mag u masseren om verharding te voorkomen.

Ondanks een goede behandeling kan de aandoening na korte of langere tijd terugkeren op dezelfde plaats of op een andere plaats in de hand.

Complicaties

Bij elke operatie kunnen complicaties optreden, zoals infectie, nabloeding of beschadiging van zenuwtakjes en bloedvaten. De kans hierop is 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 informatie in het gesprek met 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 vooraf 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

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
34278970 - Chirurgie - november 2023