

franciscus

**MCP SLIJTAGE VAN DE VINGERS IN DE
HAND**

Inleiding

Uw arts heeft vastgesteld dat de pijn in uw hand wordt veroorzaakt door slijtage van het knokkel gewricht (MCP) van de vingers. De MCP gewrichten van de vingers zijn de knokkels van de hand in vuistpositie waarmee bijvoorbeeld wordt gebokst.

Slijtage (artrose) van gewrichten in de hand is een veel voorkomend probleem. Door de aanwezigheid van een laag kraakbeen kunnen gewrichten in een normale situatie soepel en pijnloos langs bewegen. Bij artrose is er slijtage van het gewrichtsoppervlak en is de kraakbeenlaag die zorgt voor de soepele beweging tussen de botten verminderd. Slijtage kan optreden bij ouderdom (ouderdomsartrose), reumatoïde artritis (Reuma) of na een ongeval.

Klachten

Bij MCP slijtage kunt u last hebben van:

- Zeurende pijn, stijfheid en zwelling ter hoogte van de MCP gewrichten (knokkels van een hand in vuistpositie);
- Krachtsverlies en stijfheid;
- Pijn die ontstaan is na een letsel. De slijtage kan dan al langer bestaand en sluimerend aanwezig zijn. De klachten van pijn en stijfheid worden door het letsel 'aangezet', waardoor het gewricht ineens een probleem gewricht is;
- Een scheefstand van de vingers en het afglijden van de strekpezen (bijvoorbeeld bij reumatoïde arthritis, reuma);
- Het vastzitten van het gewricht.

Onderzoek

Uw klachtenpatroon bespreekt u met uw arts. Afhankelijk van de bevindingen uit het gesprek en het lichamelijk onderzoek wordt een röntgenfoto of CT scan gemaakt.

Over de behandeling

Er zijn 2 soorten methoden behandeling van MCP slijtage van de hand:

1. Niet-operatieve behandeling;
2. Operatieve behandeling.

Het doel van de behandelingen is het verminderen van pijn.

Niet-operatieve behandeling

Bij milde klachten zijn er een aantal niet-operatieve behandelingsopties:

- Rust;
- Pijnstilling (NSAID's). Wij raden u aan om met uw huisarts te overleggen bij langdurig gebruik van pijnstillers;
- Injectie met ontstekingsremmers (corticosteroiden) in de gewrichtsspleet. Een injectie brengt de ontstekingsreactie van het gewricht slechts tijdelijk tot rust;
- Buddy spalktherapie waarbij het MCP gewricht wordt ontlast.

Operatieve behandeling

Er wordt gekozen voor een operatie als er sprake is van een zeer pijnlijke slijtage, en als de pijn niet voldoende afneemt na de niet-operatieve behandeling. Als de pijn zeer wisselend is van locatie, is een operatie meestal af te raden. Het doel van een operatie aan het MCP gewricht is de vermindering van pijn in dat specifieke gewricht. De functie wordt over het algemeen wat minder na een operatie.

Bij slijtage van het MCP gewricht van de vingers kan er een MCP gewrichtsprothese geplaatst worden. Bij een gewrichtsprothese wordt het aangedane gewricht vervangen door een metalen-, siliconen- of kunststofprothese. Wij gebruiken vaak een siliconen prothese. De pijn wordt na de operatie minder.

Via een snede op de rugzijde van het te vervangen MCP gewricht. De (versleten) gewrichtsoppervlakken worden verwijderd. Vervolgens wordt er aan beide kanten een holte in het bot gemaakt waarin het steeltje van de gewrichtsprothese geplaatst kan worden. De pezen worden terug gehecht en de huid wordt gesloten.

Voordeel: na het plaatsen van een gewrichtsprothese zal het aangedane gewricht nog kunnen buigen en strekken. Dit is voordelig bij de fijnere handelingen.

Nadeel: het geopereerde gewricht heeft minder stabiliteit en kan minder grote krachten opvangen. Verder kan een prothese op langere termijn breken of uitbreken.

In het MCP gewricht van de duim kan geen prothese / kunstgewricht geplaatst worden.

De operatie gebeurt in dagbehandeling onder verdoving van de gehele arm. Minder vaak wordt gekozen voor volledige anesthesie.

Bloedverduunners

Als u bloedverduunners gebruikt, dan zal in overleg met uw behandelend arts bepaald worden óf en wanneer er gestopt moet worden met deze medicijnen.

Nazorg

- Na de operatie krijgt u voor enkele dagen een (gips)verband aangemeten. U dient het gipsverband droog te houden; Tijdens het douchen, kunt u een plastic zak om uw hand doen.
- U dient de hand de eerste dagen hoog te houden. Dit kan met de hulp van een mitella/sling. 's Nachts kunt u uw hand dan het beste op een kussen laten rusten;
- Het is van belang dat u de vingers regelmatig beweegt om stijfheid te voorkomen;
- Voor eventuele napijn kunt u paracetamol (maximaal 4x daags 1000 mg) gebruiken. Als het nodig is, krijgt u een recept voor extra pijnstilling;
- Zelf autorijden met drukverband/gipsspalk wordt niet geadviseerd;
- Uw behandelend arts bepaalt wanneer er gestart wordt met oefentherapie (meestal rond de 5 dagen na de operatie). Dan kan ook het drukverband verwijderd worden. U krijgt u een afneembare spalk of buddy spalk;
- De hechtingen worden na ongeveer 10 tot 14 dagen op de polikliniek verwijderd;
- Vaak volgt na 3 maanden weer een controle afspraak.

Hersteltraject

- De duur van de herstelfase na het plaatsen van een MCP gewrichtsprothese is gemiddeld 3 tot 6 maanden, maar dit is afhankelijk van uw wondgenezing en herstel;

- De beweeglijkheid en belastbaarheid van een MCP gewrichtsprothese is gemiddeld niet zo goed vergeleken met de situatie voor de operatie;
- De afneembare spalk dient vaak het eerste jaar tijdens het sporten gedragen worden. Tot 6 maanden na het ontstaan van het letsel raden wij aan contact/vechtsporten en intensieve stressmomenten te vermijden;
- Soms komt het voor dat het litteken en het gebied rondom het litteken langere tijd gevoelig zijn bij aanraken en druk zetten. Dit kan weken tot maanden duren. Het litteken kan ook hard aanvoelen. Deze klachten zijn bijna altijd tijdelijk.

De complicaties

Bij alle operaties bestaat een geringe kans dat complicaties zich voordoen. Voor de volledigheid noemen we de (zeer) zeldzame complicaties. Als u vragen heeft over de mogelijke complicaties, raden wij u aan om contact op te nemen met uw behandelend arts.

- Een wondinfectie, een nabloeding of een veranderd gevoel rondom het litteken. Neem bij roodheid, koorts of erge pijnklachten contact op met het ziekenhuis;
- Na een trauma of operatie van uw hand kunnen er onbegrepen klachten ontstaan die niet direct te maken hebben met het trauma of de operatie. Deze klachten omvatten roodheid, zwelling, een glanzende huid, stijfheid en pijn. Ook kan er een verhoogde gevoeligheid ontstaan voor kou. Deze klachten komen slechts zeer zelden voor en zijn vaak tijdelijk;
- Het komt bijna nooit voor dat het plaatsen van de prothese niet mogelijk is door een tekort aan bot of problemen met de omliggende structuren
- Op de lange termijn komt het soms voor dat de prothese breekt of los gaat zitten. Als dit gebeurt, wordt u opnieuw geopereerd;
- De beweeglijkheid van een MCP gewrichtsprothese is vaak niet zo goed als het oude oorspronkelijke gewricht. Er kan stijfheid ontstaan;
- Soms ontstaat er extra botvorming rondom de prothese (heterotope botvorming). Dit kan leiden tot stijfheid.

Handtherapie

Na het plaatsen van een MCP prothese is nabehandeling nodig. De nabehandeling bestaat uit oefentherapie en spalktherapie. Dit is gericht op beweeglijkheid, vermindering van zwelling en opbouwen van belasting. De duur en de frequentie van de nabehandeling kan zeer variëren. Deze nabehandeling vindt bij voorkeur plaats bij gespecialiseerde handtherapeuten. Zeer globaal duurt de nabehandeling 2 tot 3 maanden, waarbij u de eerste weken gemiddeld 1x per week wordt behandeld.

Uw behandelend arts zal zorgdragen voor een verwijzing naar de handtherapeut, en kan eventueel ook suggesties doen voor een handtherapeut. De vergoeding van handtherapie valt vaak onder 2^e lijn fysiotherapie en soms ergotherapie. U kunt over de vergoeding uw zorgverzekeraar en handtherapeut raadplegen.

Wanneer contact opnemen?

Bij de volgende klachten neemt u contact op met de polikliniek Plastische Chirurgie:

- Koorts;
- Toename van pijn;
- Zwelling of roodheid rond de littekens.

Heeft u vragen?

Bekijk voor meer informatie onze website www.franciscus.nl.

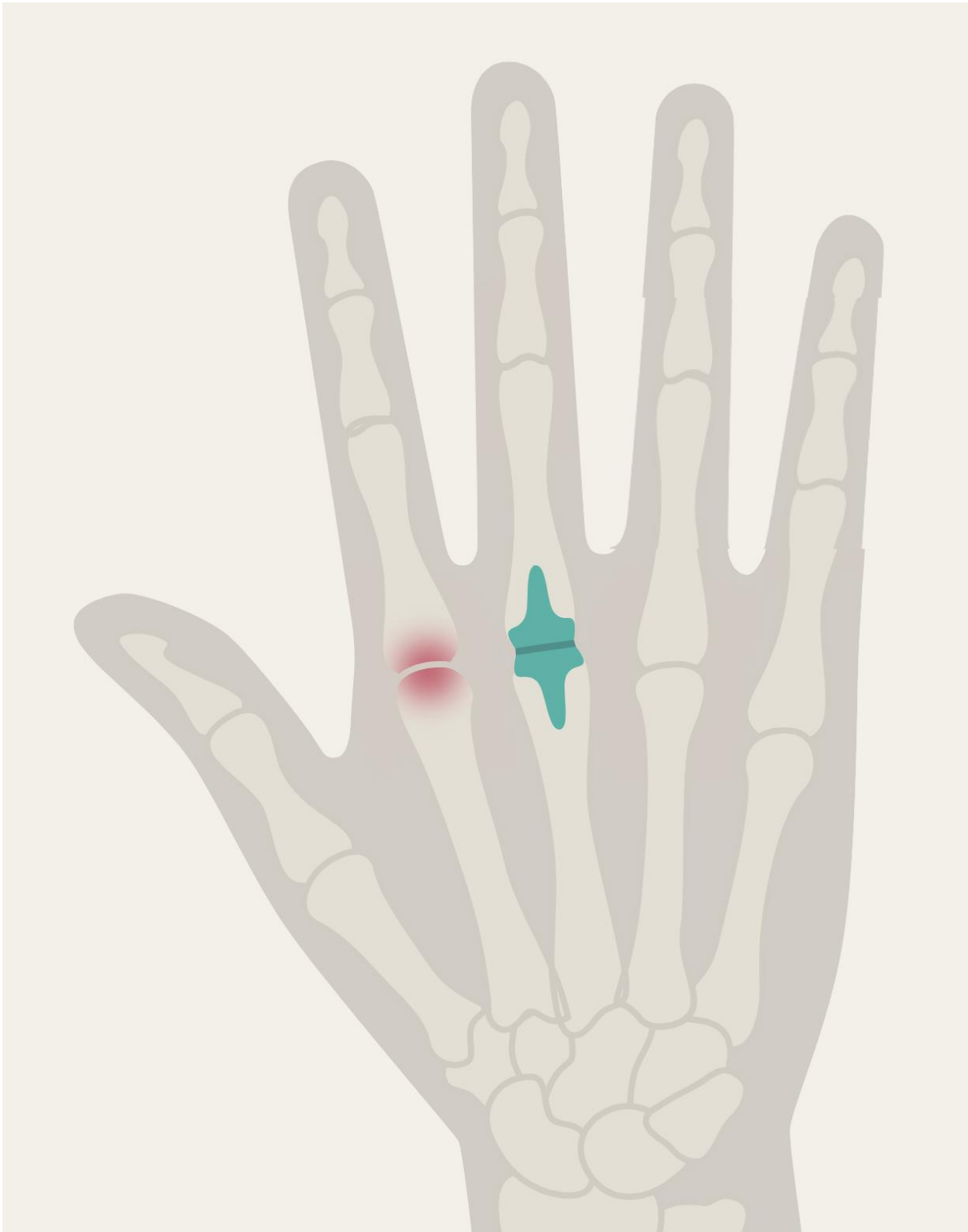
Bent u op zoek naar informatie over uw gegevens of afspraak? Bekijk dan eerst uw patiëntenportaal via www.mijnfranciscus.nl.

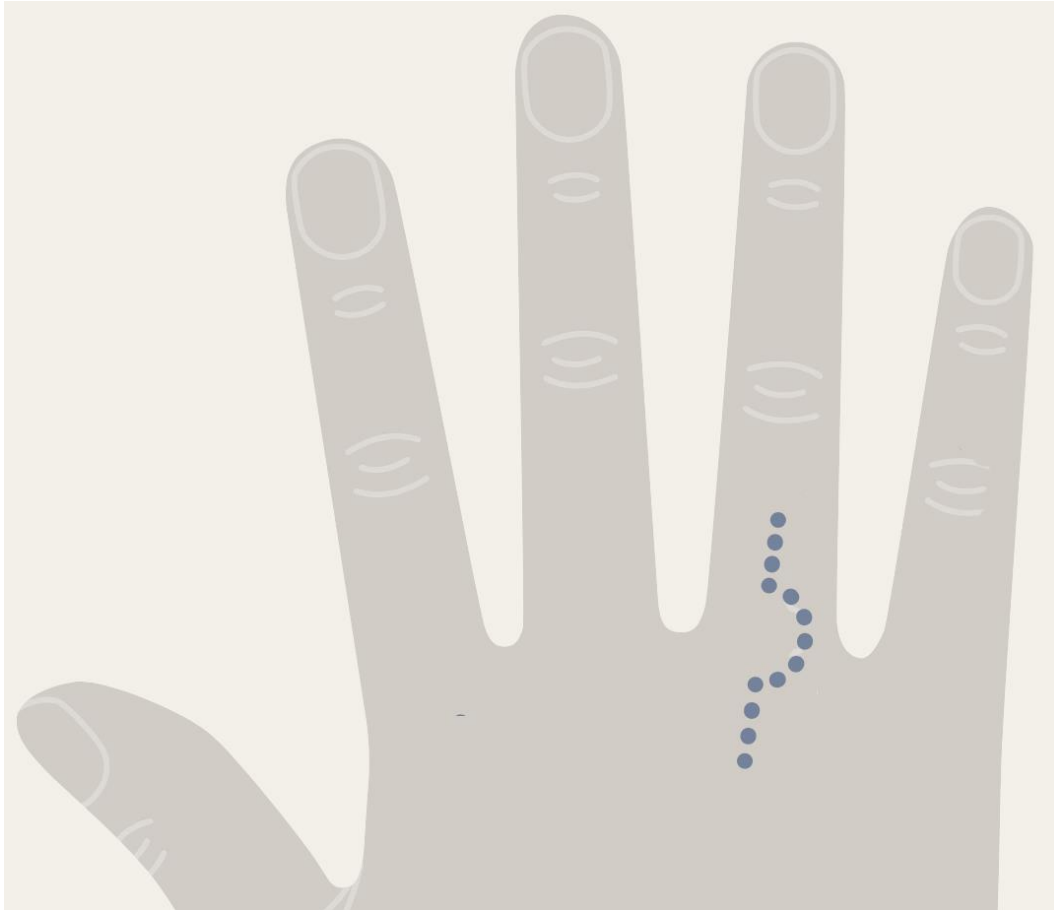
Heeft u vragen over uw medicijnen of een andere medische vraag? Stel deze via de berichtenservice aan de polikliniek via BeterDichtbij.

Wilt u een medewerker spreken? Dan kunt u bellen met het Franciscus Contact Centrum via telefoonnummer 010 - 893 0000.

Locatie

Let goed op waar uw ingreep staat gepland, in Franciscus Vlietland, of Franciscus Gasthuis.





Door slijtage van het MCP gewricht in de vinger kunnen er hinderlijke pijnklachten ontstaan (rode gebied). In sommige gevallen is het mogelijk het gewricht te vervangen door een siliconen kunstgewricht (zoals in het groen is afgebeeld). De pijn zal na een operatie fors minder aanwezig zijn in dat gewricht. Wel wordt de bewegingsmogelijkheid van het gewricht minder. Het litteken (blauwe stippellijn) loopt over de knokkel op de handrug.

September 2021