

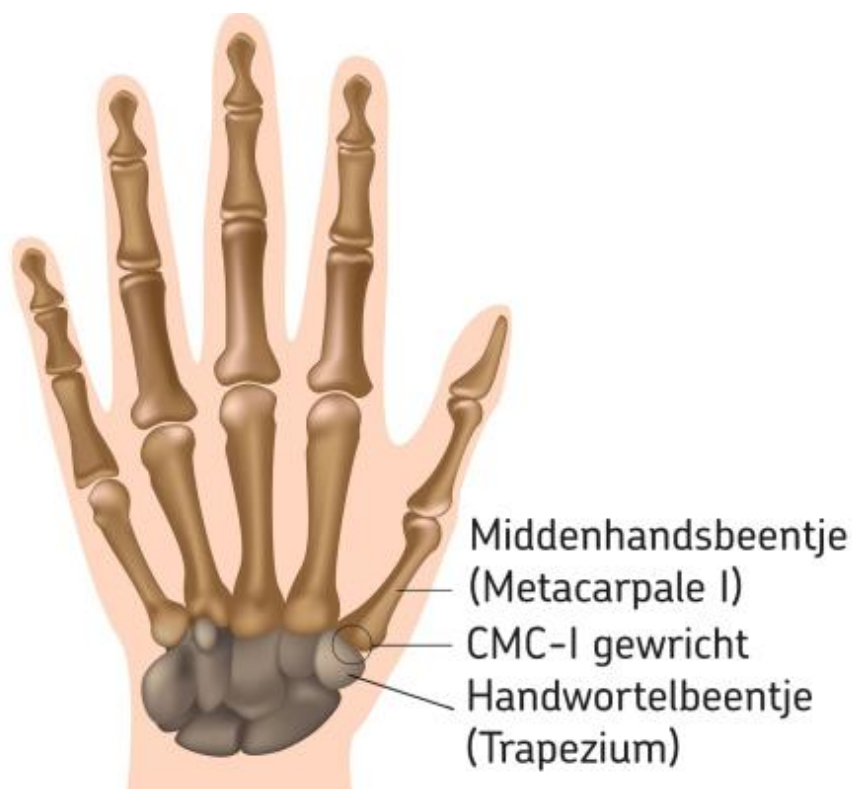
Aandoening

# Gewrichtsslijtage van de duim (artrose)

Bij gewrichtsslijtage is de kraakbeenlaag versleten.

In een normaal gewricht zijn de uiteinden van de botten bedekt met kraakbeen. Hierdoor kunnen de botten soepel en pijnloos over elkaar bewegen. Bij gewrichtsslijtage is de kraakbeenlaag versleten. De kale botuiteinden komen tegen elkaar. Dat veroorzaakt pijn.

Artrose ontstaat vaak in het basisgewricht van de duim. Dit gewricht wordt gevormd door het handwortelbeentje (trapezium) en het middenhandsbeentje (Metacarpale I) van de duim. Slijtage van dit gewricht komt vaak voor bij vrouwen boven de 50 jaar.



## Onderzoeken

De arts vermoedt gewrichtsslijtage op basis van uw klachten.

Eerst doet de arts een lichamelijk onderzoek. Hierbij drukt de arts op het gebied rondom uw duimgewricht. Dit kan pijnlijk zijn. We maken in principe altijd röntgenfoto's van de hand. Zelden is nog aanvullende echografisch of MRI-onderzoek nodig.

## Echo-onderzoek algemeen (echografie)

Met een echo kan de radioloog of laborant een orgaan, pees of gewricht met geluidsgolven (echo) onderzoeken.

De radioloog of laborant beweegt met een klein apparaat (transducer) over het te onderzoeken lichaamsdeel. De transducer zendt geluidsgolven uit en vangt deze ook weer op. Het echoapparaat zet deze om tot een beeld.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-onderzoek-algemeen-echografie>

## MRI onderzoek algemeen

MRI staat voor Magnetic Resonance Imaging. Bij een MRI-onderzoek worden met behulp van sterke magneetvelden en radiogolven foto's gemaakt van organen en weefsels in het lichaam.

Een MRA-onderzoek is een MRI van de bloedvaten. Veelal wordt hierbij contrastvloeistof toegediend via een infuus.

U leest hier algemene informatie over het onderzoek. Uw persoonlijke situatie kan soms anders zijn dan hier beschreven.

### LET OP!

- U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens 3 DAGEN vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.
- We vragen u om ruim van tevoren de vragenlijst in te vullen. Heeft u één of meer vragen met JA beantwoord? Neem dan contact op met afdeling Radiologie.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/mri-onderzoek-algemeen>

## Behandelingen

Artrose in het duimgewricht is goed te behandelen. De keuze van behandeling is afhankelijk van hoeveel klachten u heeft en wat u zelf graag wilt.

We kiezen niet meteen voor een operatie. We proberen eerst de klachten te verminderen door spalktherapie en handtherapie. Hiermee verlichten we voornamelijk de pijn. Ook verminderen we de belasting van het gewricht.

Als deze behandeling niet het gewenste resultaat heeft, kunnen we u opereren. Hierbij kunnen we uw gewricht vervangen (artroplastiek) of vastzetten (artrodese).

De keuze hangt af van verschillende zaken: Wat voor werk doet u? Hoe oud bent u? Heeft u in het verleden ook klachten gehad? Of heeft u andere aandoeningen? En natuurlijk is het belangrijk om aan te geven wat uw wensen zijn. Meestal kiezen we voor het vervangen van het duimgewricht (artroplastiek). Het komt niet vaak voor dat we kiezen voor het vastzetten van het duimgewricht (artrodese).

## Operatie bij gewrichtsslijtage van de duim

Bij een gewrichtsslijtage van de duim kan een operatie nodig zijn, als andere behandelingen niet genoeg helpen.

Bij een operatie kunnen we uw gewricht vervangen (artroplastiek) of vastzetten (artrodese).

De keuze van behandeling is afhankelijk van hoeveel klachten u heeft en wat u zelf graag wilt.

Meestal kiezen we voor het vervangen van het duimgewricht (Artroplastiek) en minder vaak voor het vastzetten van het duimgewricht (Artrodese).

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/operatie-bij-gewrichtsslijtage-van-de-duim>

# Handtherapie na een operatie vanwege gewrichtsslijtage duim

Na een operatie aan uw duim vanwege gewrichtsslijtage (artrose) (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/artrose-van-de-duim>) krijgt u handtherapie.

Wanneer u precies start met handtherapie onder begeleiding van een handtherapeut, is afhankelijk van welke operatie u heeft gehad.

- Als uw duimgewricht is vervangen (artroplastiek), dan ziet u de handtherapeut na 4 weken.
- Is uw duimgewricht vastgezet (artrodese)? Dan heeft u al 1 week na de operatie uw eerste afspraak bij de handtherapeut.

Hieronder, in het blok 'Hoe verloopt de behandeling?' vindt u filmpjes van een aantal oefeningen van de handtherapeut. Bij de filmpjes zit geen geluid.

## Let op!

De handtherapeut neemt de oefeningen die u moet doen met u door tijdens de handtherapie. Ook vertelt de handtherapeut hoe vaak per dag u welke oefeningen moet doen. In de loop van het traject past de handtherapeut de oefeningen steeds aan. Sommige oefeningen mag u al meteen na uw eerste afspraak bij de handtherapeut doen, zoals de oefeningen voor de vingers en de oefeningen voor de duim. Andere oefeningen, zoals de krachtoefeningen, mag u pas later in het revalidatietraject doen. Volg altijd de instructies van uw handtherapeut op en ga NIET over de pijngrens heen!

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/handtherapie-na-een-operatie-vanwege-gewrichtsslijtage-duim>

## Poliklinieken en afdelingen

### Plastische Chirurgie

Plastisch chirurgen voeren operaties uit om de vorm of de functie van een lichaamsdeel te herstellen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/plastische-chirurgie>

### LIJV handencentrum

LIJV handencentrum is gespecialiseerd in hand- en polschirurgie. Patiënten met ingewikkelde hand- en polsproblemen kunnen hier terecht, als zij een verwijzing hebben van de huisarts of een medisch specialist.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/lijv-handencentrum>

### Reumatologie

Bij het specialisme Reumatologie kunnen patiënten terecht met reumatische klachten.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/reumatologie>

Code PCH-002