

# CMC-I artrose

## Inhoudsopgave

*Klik op het onderwerp om verder te lezen.*

<b>Wat is artrose?</b>	<b>1</b>
<b>Klachten</b>	<b>1</b>
<b>Onderzoek</b>	<b>2</b>
<b>Oorzaak</b>	<b>2</b>
<b>Behandeling</b>	<b>2</b>
<b>Tot slot</b>	<b>2</b>
<b>Belangrijke telefoonnummers</b>	<b>3</b>

U komt binnenkort naar ETZ voor pijnklachten van uw duim vanwege CMC-I artrose. De arts heeft voor deze afspraak een röntgenfoto van uw pols nodig. Als deze röntgenfoto nog niet gemaakt is, wordt voor u een afspraak gemaakt op dezelfde dag als het bezoek aan de plastisch chirurg.

Als u nog niet bij de handtherapeut bekend bent dan onderzoekt deze u waarschijnlijk voor of na het consult bij de plastisch chirurg. Als het nodig is, meet de handtherapeut dan ook een spalk aan.

## Wat is artrose?

Artrose is een aandoening van de gewrichten, ook wel gewrichtsslijtage genoemd. Een gewricht wordt gevormd door twee of meer botstukken. Om de uiteinden van deze botstukken heen, ligt een gladde bekleding: het gewrichtskraakbeen. Artrose is een aandoening waarbij het gewrichtskraakbeen in kwaliteit achteruit gaat en op den duur zelfs geheel kan verdwijnen. De botuiteinden komen dan tegen elkaar en dit veroorzaakt pijn. Ook kan hierdoor het aangedane gewricht moeilijker worden bewogen. Verder zal als reactie op de verminderde kraakbeenbescherming, het bot zijn dragende oppervlak gaan vergroten om de druk op het gewricht te verminderen. Het gewricht kan daardoor uitsteeksels (osteofyten) vormen, dikker worden en misvormd raken. Het proces van aantasting van het kraakbeen stopt niet en neemt langzaam toe. Artrose is niet te genezen. Artrose wordt tot de reumatische aandoeningen gerekend, maar het is iets heel anders dan reuma. Het heeft ook niets met osteoporose (botontkalking) te maken.

## Klachten

Artrose kan overal in het lichaam voorkomen, maar de meest bekende vormen van deze aandoening komen voor in de heup- en kniegewrichten. Ook in de hand kan artrose ontstaan. Meestal in het basisgewricht van de duim (ook wel CMC-I artrose, duimartrose of rizartrrose genoemd) of in de eindgewrichten van de vingers. Dit betreft ouderdomsslijtage en komt vaker voor bij vrouwen boven de 40 jaar. Pijn en stijfheid zijn de voornaamste klachten bij artrose.

## Onderzoek

Onderzoek gebeurt door lichamelijk onderzoek en röntgenfoto's en eventueel een CT-scan.

## Oorzaak

Artrose kan op verschillende manieren ontstaan. Meestal is de oorzaak slijtage die van nature ontstaat bij het ouder worden. Maar ook instabiliteit van het gewricht, overbelasting of herhaalde blessures door bijvoorbeeld sporten of bepaald werk kan een rol spelen. Zware werkzaamheden waarbij de duim intensief belast wordt, veroorzaken vaak de meeste klachten. Tenslotte kan artrose ook ontstaan door directe beschadiging van een gewricht na een breuk (posttraumatische artrose).

## Behandeling

Meestal worden eerst niet-operatieve behandelmethoden toegepast. Welke methoden gebruikt worden, hangt af van de klachten, welke gewrichten in de hand aangedaan zijn en de wensen/verwachtingen van de patiënt. In overleg met de handchirurg en/of de handtherapeut kan gekozen worden voor: ontstekingsremmers in tabletvorm of via een echo-geleide injectie in het gewricht (NSAID-medicatie), kleine spalkjes, oefentherapie of aanpassingen bij het uitvoeren van veel gebruikte handelingen in het dagelijks leven van de patiënt. Zo kan een simpele 'penverdikker' duidelijk pijnverlichtend zijn voor iemand die veel schrijft. Veel meer aanpassingen zijn echter denkbaar en dit maatwerk is bij uitstek het expertisegebied van de handtherapeut.

Als al deze middelen uiteindelijk niet (meer) voldoende helpen, kan voor een operatie gekozen worden. De belangrijkste graadmeter of een operatie noodzakelijk is, is de pijn en de mate van functiebeperking. Bij CMC-I artrose kan het gewricht verwijderd worden, waarna de ontstane holte al dan niet wordt opgevuld met een rolletje peesweefsel. Deze procedure wordt ook wel de 'ansjovis' of 'sardellen' plastiek genoemd. Ook kan de duim gestabiliseerd worden met een peesplastiek. Er zijn meerdere methoden mogelijk met voor- en nadelen, die de handchirurg met u zal bespreken. In onderling overleg kan dan voor de meest geschikte behandeling gekozen worden. Na een operatie moet u rekening houden met een revalidatieperiode van ongeveer 3 maanden waarin u begeleidt wordt door de handtherapeut.

## Tot slot

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie.

Meer informatie over het inzien van uw eigen medische dossier kunt u vinden op: [www.etz.nl/mijnnetz](http://www.etz.nl/mijnnetz)

## Belangrijke telefoonnummers

<b>ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):</b>	<b>(013) 221 00 00</b>
<b>Polikliniek Plastische Chirurgie</b>	<b>(013) 221 03 40</b>

**Locatie ETZ Elisabeth**  
Route 32

**Locatie ETZ Waalwijk**  
Route 46  
e-mail: [plc@etz.nl](mailto:plc@etz.nl)