Dupuytren

bindweefselwoekeringen in de handpalm

ijssel land ziekenhuis

Hier gaat het om u.

www.ysl.nl

Patiënteninformatie

Wat is de ziekte van Dupuytren

De ziekte van Dupuytren komt regelmatig voor en is voor het eerst beschreven door Guillaume Dupuytren in 1831.



Guillaume Dupuytren

Deze ziekte komt het meeste voor bij blanke mensen vanaf ongeveer 50 jaar. Mannen hebben de ziekte van Dupuytren 2 tot 3 keer vaker dan vrouwen. Erfelijke aanleg speelt een grote rol.

Vaak zijn beide handen aangedaan, de ringvinger en pink het meest.

Symptomen en klachten

- Bij de ziekte van Dupuytren ontstaan goedaardige bindweefselwoekeringen in de peesplaat van de handpalm.
- Daarbij zijn heel specifiek alleen de vezels in de lengterichting aangedaan.
- De buigpezen, die onder de peesplaat liggen, zijn niet betrokken in het ziekteproces.
- De functie van de pezen en de hand raakt door de bindweefselwoekering op den duur echter wel aangedaan.
- In het begin kunnen de bindweefselwoekeringen voelen als gevoelige en soms pijnlijke knobbels.
- Na verloop van tijd worden het harde bindweefselstrengen. Hierbij schrompelen en verkorten de bindweefselstrengen in de lengterichting, net als bij littekengenezing.



Bron: Freepik

- Het schrompelen van de bindweefselstrengen veroorzaakt op den duur een kromstand van de aangedane vingers.
  Deze vingers kunnen dan niet meer volledig worden gestrekt.
  In deze fase van het ziekteproces is een operatie noodzakelijk.
- Want als deze situatie langer blijft bestaan, worden ook de gewrichtkapsels betrokken bij het ziekteproces. Daardoor gaat verstijving in het gewricht plaatsvinden. De vingergewrichten zitten dan volledig “op slot” en kunnen niet worden gestrekt of gebogen. In deze fase opereren is minder gunstig omdat de vinger dan mogelijk niet meer geheel recht komt. Dan ontstaat blijvend functieverlies.

U moet dus niet te lang met de ziekte van Dupuytren blijven rondlopen als zich eenmaal een kromstand in één van de vingers heeft ontwikkeld.

Verloop van de ziekte

Bij de ziekte van Dupuytren kunnen de ziekteverschijnselen worden behandeld, maar de ziekte zelf kan niet worden genezen. De kans bestaat dus dat de klachten op termijn weer terugkomen.

Het verloop van de ziekte is zeer variabel. Sommige patiënten hebben 6 maanden na het eerste merkbare begin een duidelijke kromstand. Anderen houden 20 jaar lang enkele onschuldige knobbeltjes.

Ook na een operatie varieert het verloop. Bij sommige mensen keren de ziekteverschijnselen al enkele maanden na de ingreep terug. Anderen blijven 10 jaar of langer vrij van klachten.

Afspraak op de polikliniek Anesthesiologie

De operatie vindt onder blokverdoving (gehele arm) of algehele narcose en in dagbehandeling plaats. Vóór de ingreep heeft u een afspraak op de polikliniek Anesthesiologie.

Daar krijgt u informatie over de anesthesie en voorbereidingen. Klik hier voor meer informatie over *Anesthesie en pijnbestrijding bij uw operatie*. Of kijk op www.yslfolder.nl, zoekwoord ANE.029.

De operatie

De chirurg maakt een aantal zigzagsneden aan de palmzijde van uw hand, precies over de bindweefselstrengen heen.
Daarna snijdt de chirurg, zonder de zenuwen en bloedvaten te beschadigen, de zieke bindweefselstrengen weg.

Afhankelijk van de ernst van de woekeringen duurt de operatie ongeveer drie kwartier tot 1½ uur.

Nieuwe behandelmethode

Naald-aponeurotomie

Met een naald wordt door de huid heen een lokale bindweefselstreng doorgesneden. Deze ingreep wordt soms gecombineerd met vettransplantaties om het weefsel soepeler te maken.

Na de operatie

- Na de operatie is uw hand verbonden in een dik **verband**, dat u droog en schoon moet houden. Het verband blijft 1-2 dagen zitten.
- Uw hand is de eerste paar dagen waarschijnlijk wat **pijnlijk**. Dit is normaal. U krijgt bij ontslag pijnmedicatie mee.
- U mag uw vingers in het verband al wel **bewegen**. Dat is goed voor de doorbloeding en het genezingsproces.

Mogelijke complicaties

Bij iedere ingreep kunnen complicaties voorkomen. Het is belangrijk dat u daarvan op de hoogte bent zodat u op tijd contact kunt opnemen met de plastisch chirurg.

- Bij elke handoperatie kunnen complicaties voorkomen, zoals bloeduitstortingen, vertraagde wondgenezing en infectie.

- Het **gevoel** in uw vingers kan verstoord zijn. Dit is meestal tijdelijk.
- **Littekengenezing** duurt weken tot maanden. In het begin zal het litteken rood, verdikt en stug zijn, waardoor de functie van de vingers wordt beperkt. De vingers hebben de neiging om weer krom te gaan staan door *littekencontractie*. Pas na 3 maanden is het litteken enigszins uitgewerkt. Soms moet gedurende deze 3 maanden een afneembare nachtspalk worden gedragen.
- Blijvend **functieverlies** vingers. Het is mogelijk dat het uiteindelijke resultaat niet helemaal voldoet aan de verwachtingen die u van tevoren had. Dit komt omdat het resultaat afhankelijk is van allerlei factoren, zoals al bestaande verbindweefseling van gewrichtskapsels. Deze factoren zijn pas tijdens de operatie goed te zien en te beoordelen. Of een gewricht weer volledig te strekken is, blijkt dan ook pas tijdens de operatie.
- **Recidief.** Dat wil zeggen dat deze aandoening op dezelfde plaats kan terugkomen.
- Een zeldzaam voorkomende complicatie is posttraumatische **dystrofie** van de hand. U heeft dan langdurige pijn aan uw hand. De gehele hand kan verdikt zijn en paars verkleuren. Vaak is de functie van de hand ernstig verstoord.
  Blijft u lange tijd na de operatie hevige pijnklachten houden, waarover u zich zorgen maakt? Neem dan contact op met uw behandelend arts.

Wanneer contact opnemen

Neem **DIRECT** contact op met het ziekenhuis als u last krijgt van
- koorts, hoger dan 39,0 °C.
- een nabloeding of wondinfectie.
- een sterke toename van uw pijnklachten.
- een sterke zwelling van uw hand / vingers.
- andere medische problemen die verband houden met de ingreep.

Controleafspraak op de polikliniek

- Soms krijgt u een afneembare nachtspalk aangemeten die u 3 maanden moet dragen.
- Twee weken na de operatie heeft u een controleafspraak voor het verwijderen van de hechtingen.
- Eventuele vervolgafspraken worden afgesproken, afhankelijk van het te verwachten genezingsproces.

Heeft u nog vragen?

Bel polikliniek Plastische Chirurgie: **010 - 258 5990**.

Na 16.00 uur en in het weekend
Centrale Receptie IJsselland Ziekenhuis
010 – 258 5000, vraag naar het avond-/nacht-/weekendhoofd.

Als u vragen heeft, kunt u natuurlijk ook contact met ons opnemen via bovenstaand telefoonnummer.
Of mail naar plastischechirurgie@ysl.nl.

Verder nog van belang

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u krijgt. Stel vragen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.

Ontdek Mijn IJsselland
De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten **mijn-ijsselland**
Bekijk onze korte animatie **Bekijk uw gegevens in Mijn IJsselland**

Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO)
Website/app (gratis) waarop u al uw gezondheidsgegevens kunt bundelen en raadplegen **PGO**

Aanbevolen websites
Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners **aanbevolen-websites**

IJsselland Folders
Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App **folder app**