Holvoet

Orthopedie

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

Holvoet

De holvoet is het tegenovergestelde van een platvoet. Bij een holvoet is er sprake van een 'hoge wreef' en meestal ook van scheefstand van de hiel en van kromme tenen. Bij de normale voet is de voetboog gemiddeld 1,3 cm hoog. Bij een holvoet is dit meer. Door de holvoet ontstaan er gespannen voetzolen, een aangespannen achillespees en vaak ook klauwtenen. De eerste fase van de holvoet wordt ook wel balvoet genoemd.

Oorzaak

Bij een holvoet is de voetvorm veranderd door een verstoord evenwicht tussen de spieren die de enkel, voet en tenen bewegen. Hoe erger de holvoet, des te meer reden om de oorzaak te zoeken, want bij ongeveer tweederde van de holvoeten is er een neurologische oorzaak. Dit kunnen vele aandoeningen zijn, bv.:
HMSN (Hereditaire Motorische en Sensibele Neuropathie, een moeilijke naam voor

een erfelijke spierziekte)
een spina bifida occulta (verborgen en daarmee hele milde vorm van een open ruggetje)
polio
syringomyelie (vochtblazen in het ruggenmerg)
spierversterf na een breuk van het onderbeen.
Omdat deze aandoeningen (deels) ook erfelijk kunnen zijn, en dit dus van belang kan zijn voor de kinderen van patiënten met een holvoet, wordt de neuroloog vaak gevraagd om een eventuele (erfelijke) aandoening op te sporen.
Concreet betekent dit, dat u na het consult van de orthopeed ook naar de neuroloog verwezen kunt worden. Deze onderzoekt of er sprake is van een zenuwaandoening met een zgn. EMG (Electro-Myo-Gram, een spier/zenuwonderzoek).

Klachten

Iedere holvoet is anders en de klachten verschillen van patiënt tot patiënt. Dit hangt o.a. af van welke spiergroepen meer of minder uitgevallen zijn.
Over het algemeen klagen patiënten over spierzwakte en een vermoeid gevoel in de voeten, balansstoornissen met frequente verzwikkingen van de enkel, pijnlijke drukplekken aan de buitenkant van de voet en bij de grote teen, en toenemende holling en scheefstand van de voet.

Ook de klauwtenen kunnen klachten veroorzaken, zowel in de tenen zelf als onder de voorvoet. Dit kan nog versterkt worden door een nogal eens aanwezige spitsvoet. In het begin zijn de ontstane afwijkingen nog soepel, maar uiteindelijk kan een stugge holvoet met naar binnen kanteling van de hiel en enkel ontstaan, de zgn. rigide cavovarusvoet. Vaak is er dan ook een spitsstand.

De klachten door de holvoet zitten niet alleen in de voet, maar ze resulteren vaak ook in pijnklachten en standproblemen in de heup, knie, heup, nek en rug. Vaak verergeren de klachten in rust. De klachten in de voet zijn bijvoorbeeld eeltvorming, likdoorns en problemen met de nagels. Soms ook leidt een holvoet tot Morton's neuroom: een verdikte geïrriteerde zenuw in de voorvoet.

Behandeling

De behandeling van een holvoet bestaat meestal uit orthopedisch schoeisel en steunzolen. Hiermee wordt geprobeerd de voet recht te krijgen, de drukplekken te ontlasten en de stabiliteit te verbeteren. Dit verlicht de klachten in de meeste gevallen.
Soms ook zijn de afwijkingen dusdanig dat een orthopedische schoen niet meer helpt. Dat kan een reden zijn voor een operatie.

Operatieve ingreep bij een holvoet

Holvoeten kunnen sterk verschillen, daarom zijn er verschillende operaties mogelijk. Voor elke patiënt moet een apart behandelplan opgesteld worden. De operatieve ingreep is er in het algemeen op gericht een rechte en stabiele voet te creëren. Als de voet nog soepel is, kan meestal worden volstaan met simpele standsveranderingen van de botten in de voet. Dit kan gecombineerd worden met peesverplaatsingen om het evenwicht te herstellen in de spiersturing. De voet blijft dan goed aan te sturen en beweeglijk.
Als de holvoet stug is – stugge holvoet wordt dit genoemd – dan moet meestal de achtervoet gecorrigeerd worden. De drie gewrichten in de achtervoet worden dan vastgemaakt, een zogenaamde triple arthrodese. Meestal worden hierbij ook pezen verplaatst of verlengd.
Hoewel een operatie de stand van de voet flink kan verbeteren, zal de voet nooit een normale voet worden.

Mogelijke complicaties

Zoals bij alle chirurgische ingrepen is er een kleine kans op complicaties. Gelukkig komen deze slechts weinig voor.
Algemene complicaties zijn infectie, trombose en nabloeding.

Specifieke complicaties bij holvoetoperaties
Het eventueel niet aan elkaar vastgroeien van doorgezaagde botstukken en/of opgeheven gewrichten (pseudartrose).
Ondercorrectie Een enkele keer ontstaat er een plekje met gevoelloosheid aan de voet, omdat een huidzenuwtje verkleefd of beschadigd kan raken door de ingreep.

Nabehandeling

Voor vrijwel alle operaties van een holvoet is een korte opname van gemiddeld 2 dagen nodig. De nabehandeling (met gips en fysiotherapie) is afhankelijk van het type operatie en duurt 6 weken tot 3 maanden.

Heeft u nog vragen?

Als u nog vragen heeft, neem dan contact op met uw behandelend arts.

Contact

Poli Hoorn: 0229 25 78 21
dagelijks van 8.00 - 17.00 uur
Poli Purmerend: 0299-45 71 32
dagelijks van 8.00 - 17.00 uur
Poli Enkhuizen: 0228 31 23 45

Zie ook www.Dijklander.nl

Algemene informatie over orthopedische aandoeningen kunt u vinden op internet bij www.orthopedie.nl; www.orthopeden.org; www.zorgvoorbeweging.nl of www.patientenbelangen.nl.

Notities:

Locatie Enkhuizen
Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn
Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend
Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam
Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl

FLD-01133-NL 10-12-2020

DIJKLANDER ZIEKENHUIS