Perthes

Orthopedie

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

De ziekte van Perthes

Inleiding

De ziekte van Perthes is een aandoening waarbij de bloedvoorziening naar de kop van het dijbeenbot (de heup) gedurende enige tijd is gestopt. Het bot zal dan afsterven. Het dode bot wordt door het lichaam opgenomen (resorptiefase) en tegelijkertijd wordt het bot weer opgebouwd (herstelfase). In deze fases is het bot verzwakt en zal het kunnen inzakken, zodat de mooie ronde vorm van de heupkop verloren gaat (collapsfase).

Wat is de oorzaak van deze doorbloedingsstoornis

Vroeger dacht men aan herhaalde blessures van de heup. Tegenwoordig zijn er toch meer aanwijzingen dat er stoornissen zijn in de bloedstolling en met name in de natuurlijke afbraak van bloedstolseltjes. Het bloed is dus wat dikker. Verder zouden er mogelijk ook kleine verstoringen in de hormoonhuishouding een rol spelen.

Wie krijgen de ziekte van Perthes

Het betreft vaker jongens dan meisjes. Meestal treden de klachten tussen het 4e en 10e jaar op.

Wat zijn de klachten

Meestal klagen kinderen met een heupprobleem over pijn in de knie (!). Bij het lopen zal opvallen dat ze manken. Bij het onderzoek valt vooral op de beperking van de functie van de heup en met name kan de heup niet goed naar binnen worden gedraaid.

Welke onderzoeken worden gedaan

- Röntgenfoto: hierbij zal in de beginfase soms nauwelijks iets worden gevonden. Een zogenaamde opname volgens Lauenstein (kikkeropname) laat meestal in de vroege fase het eerst afwijkingen zien

- Echografie: hierbij wordt vooral vocht in het gewricht gezien

- Botscan: al naar gelang de fase zien we de afbraak of de opbouw

- MRI-scan: zeer gevoelig onderzoek dat al in een zeer vroege fase het botinfarct laat zien. Ook de inzakking kan vroeg worden herkend.

- Arthrografie: contrastonderzoek. Belangrijk wanneer de heupkop niet meer mooi rond lijkt en ingrijpen wordt overwogen

Welke behandelingen worden ingesteld

Als eerste wordt eigenlijk gekozen voor het ontlasten van het gewricht. Het kind moet dus met krukken lopen of in de rolstoel.

Belangrijkste doelen zijn:

het behouden van de beweeglijkheid van het gewricht
het behouden van de bolvorm van het gewrichthet verlichten van de pijn

Belangrijkste is de 'containment' van de heupkop. Hiermee wordt bedoeld dat tijdens de zwakke fase de heupkop zo maximaal mogelijk wordt geplaatst in de kom. Allerlei beugels en gipsen zijn hiervoor bedacht. Het nut hiervan is nooit helemaal bewezen in diverse studies, maar mogelijk voorkomen ze wel de noodzaak tot operaties. Kinderen onder de vier jaar behoeven vaak geen behandeling.

Operatieve behandeling vindt in de regel plaats als de heupkop niet meer goed in de kom wil passen door afplatting en verbreding. Afhankelijk van het röntgenbeeld en de fase kan gekozen worden om de heupkop in stand te veranderen en dieper in

de kom te plaatsen, of om de kom groter te maken.

Wat is de prognose

De prognose wordt met name bepaald door de fase en mate van aantasting van de heupkop. Wanneer een Perthes niet wordt behandeld (kinderen onder de vier jaar behoeven vaak geen behandeling) zal er op middellange termijn een slijtage optreden van de heup met als gevolg functiebeperking en pijn.

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 uur- 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; www.patientenbelangen.nl; of www.patellofemoraal.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-01101-NL 10-12-2020

DIJKLANDER ZIEKENHUIS