



Patiënt info: Heupprothese

Jan Yperman Ziekenhuis • Briekestraat 12 • 8900 Ieper •
www.yperman.net • 057 35 35 35
info@yperman.net •     

59.033N • 20180524
Diensthoofd
orthopedie-traumatologie

WAT IS HEUPARTHROSE ?

Heup arthrose is een frequente oorzaak van heuppijn. Het kraakbeen op de bol en / of in de pan van de heup kan verslijten of beschadigd geraken. Bij vroegtijdige diagnose kan soms nog een arthroscopie uitgevoerd worden, maar bij vergevorderde slijtage dient een heupprothese geplaatst te worden.

OORZAKEN VAN HEUPARTHROSE

Bij de meeste patiënten is heuparthrose gewoon een gevolg van natuurlijke slijtage in het gewricht. Dit is meestal bij patiënten boven de 60 - 65 jaar oud het geval. Bij jongere patiënten is de belangrijkste oorzaak FAI (Femoro Acetubular Impingement). Bij FAI of Heupimpingement is de normale beweeglijkheid in het heupgewricht reeds op jonge leeftijd gestoord door een mechanische oorzaak. Andere oorzaken zijn reumatische aandoeningen (gewrichtsrheuma, jicht, aandoening van Bechterew, psoriasis,...) en avasculaire necrose (gestoorde bloedtoevoer naar heupkop). Ook kan het heupgewricht beschadigd zijn na een trauma, zoals bij heupfracturen, bekkenfracturen of heupontwrichtingen.

HOE HERKENT MEN HEUPARTHROSE?

Heuparthrose geeft aanleiding tot pijn en stijfheid. De pijn kan gevoeld worden in de lies, rondom het heupgewricht, in het bovenbeen en in de knie. Bij jonge personen treedt dit initieel op na zwaar werk of na het sporten.

Stijfheid treedt geleidelijk aan op en geeft uiteindelijk last bij het aantrekken van kousen en schoenen. In meer gevorderde stadia begint de patiënt te manken. Soms kan een wandelstok in de andere hand nodig worden.

HOE WORDT DE DIAGNOSE VAN HEUPARTHROSE GESTELD ?

Bij het onderzoek door uw arts wordt pijn opgewekt bij het draaien en plooiën van het heupgewricht.

Een goede RX-opname van het bekken en de heup toont de arthrose aan: de gewrichtsspleet is vernauwd en soms zijn er "papegaaiebekken" te zien. Het betreft hier een beenderige aangroei die de stijfheid verklaart. Vaak worden ook cysten in het bot rondom het gewricht gezien: het zijn slijmcyten gevuld met ontstekingsvocht.

Voor het diagnosticeren van vroegtijdige arthrose of avasculaire necrose dient een NMR-scan uitgevoerd te worden.

KAN HEUPARTHROSE MET MEDICATIE OF KINESITHERAPIE BEHANDELD WORDEN ?

Medicatie kan de pijn en de ontsteking in het heupgewricht remmen, maar kan het beschadigde kraakbeen niet herstellen.

Kinesithérapie kan helpen om de beweeglijkheid in het heupgewricht te bewaren. Ook de pijn kan verbeteren. De spieren rondom het gewricht kunnen beter getraind blijven, hetgeen zowel voor als na een eventuele ingreep nuttig is.

Wanneer de pijnklachten meer op de voorgrond treden kan een definitieve chirurgische behandeling meer aangewezen zijn.

DE BEHANDELING VAN HEUPARTHROSE

Wanneer het kraakbeen van het heupgewricht volledig verwoest is, dient een heupprothese geplaatst te worden. Er zijn 2 soorten kraakbeen vervangende heupprothesen: de Resurfacing en de Totale Heup Prothese (THP). Uw behandelend orthopedisch chirurg zal samen met u beslissen welke van de 2 ingrepen het meest aangewezen is in uw situatie.

RESURFACING

Bij jonge mensen zal in principe een beensparende ingreep uitgevoerd worden dmv een resurfacing. Bij deze prothese wordt enkel het laagje kraakbeen van de pan en de heupkop vervangen door een laag metaal.

TOTALE HEUP PROTHESE

Bij een THP wordt de heupkop verwijderd en vervangen door een keramische of metalen bol die geplaatst wordt op een metalen steel. Deze steel wordt op zijn beurt verankerd in het bovenbeen.

Het kraakbeen van de pan wordt net als bij een resurfacing gewoon vervangen door een laag metaal, ofwel wordt het vervangen door een plastic laag.

DE REVALIDATIE

Het herstel na het plaatsen van een heupprothese kan enkele weken tot maanden duren, afhankelijk van de gezondheidstoestand en het genezingsproces. De revalidatie is een actief proces dat reeds begint voor de ingreep. Samen met u wordt een oefenschema opgestart om het genezingsproces zo snel mogelijk te laten verlopen, en u zo spoedig mogelijk naar uw actieve levensstijl te laten terugkeren.

KAN IK EEN ACTIEF LEVEN LEIDEN MET EEN HEUPPROTHESE ?

In principe zijn alle activiteiten toegelaten met een heupprothese. Na het beëindigen van de revalidatie worden er geen beperkingen opgelegd. De meeste sporten zijn toegelaten; exacte informatie over uw toestand kan u bekomen bij uw behandelend chirurg.

PERCUTANUES ASSISTED TOTAL HIPPROSTHESES TECHNIEK

Het Jan Yperman Ziekenhuis is een van de eerste ziekenhuizen waar de PATH (Percutanues Assisted Total Hipprostheses)-techniek toegepast wordt voor het plaatsen van een heupprothese. Bij deze techniek wordt de prothese geplaatst door een kleine insnede, en worden bijna alle spieren rondom het heupgewricht volledig gespaard. De techniek betekent een enorme vooruitgang voor de patiënt: een zeer korte hospitalisatieduur en snellere revalidatie.

Meer info over heupprothese vindt u op onze website: www.orthopedie-yperman.be
Percutanues Assisted Total Hipprostheses info: www.hips4fastrecovery.com

LOCOMOTORISCH CENTRUM **057 35 73 70**

RAADPLEGINGEN LOCOMOTORISCH CENTRUM
ROUTE 59