

# ORTHO.GENT

---

ORTHOPEDIE & TRAUMATOLOGIE

## INSTABILITEIT VAN DE DUIM



Dr. Renata De Kesel  
Hand en Pols chirurgie

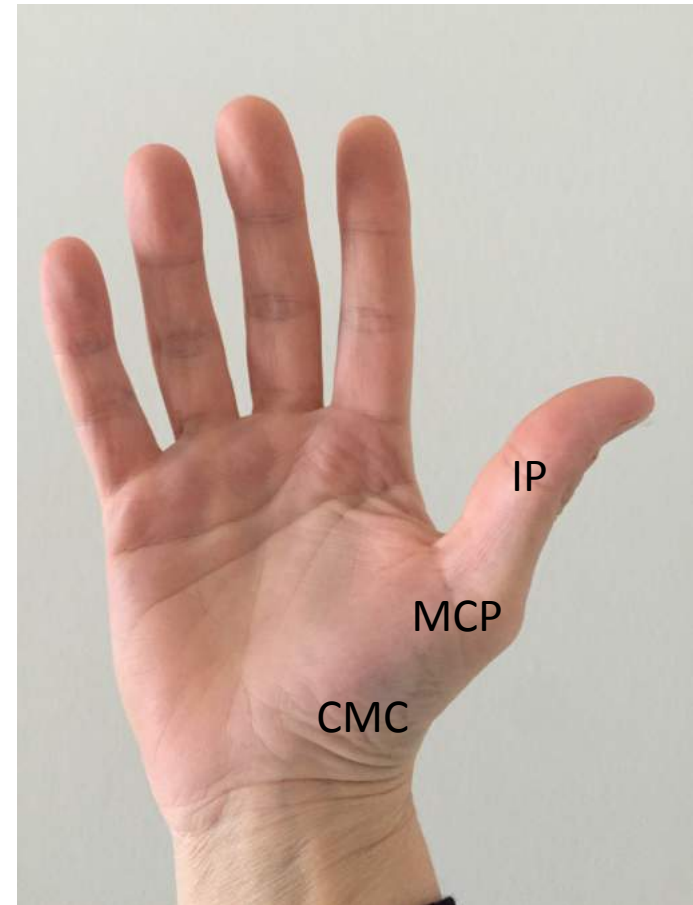
# DUIM

40% van handfunctie

**IP 1** InterPhalangeaal gewricht

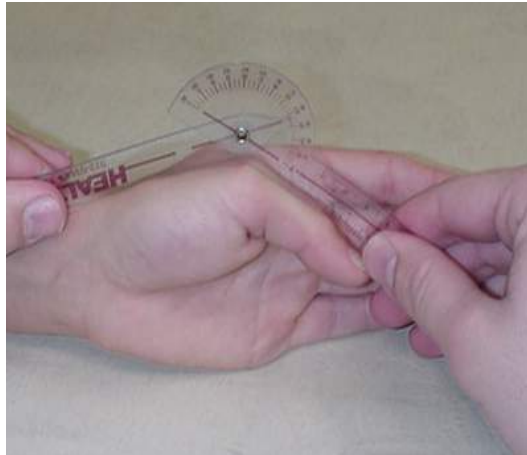
**MCP 1** MetaCarpoPhalangeaal gewricht

**CMC 1** CarpoMetaCarpaal gewricht



# MCP 1

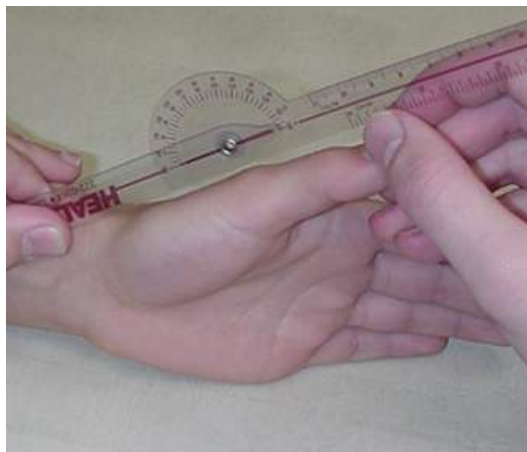
FLEXIE



15° en 100°



EXTENSIE

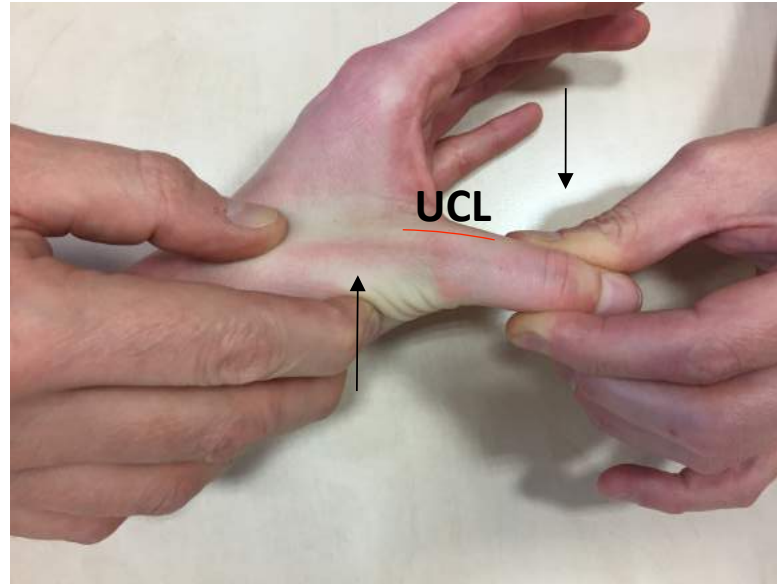


-30° en 60°



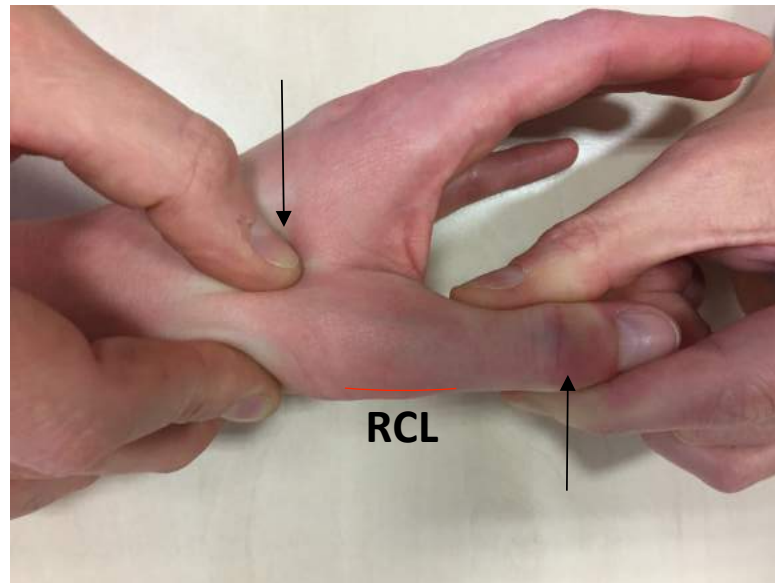
# MCP 1

ABDUCTIE



UCL ligament

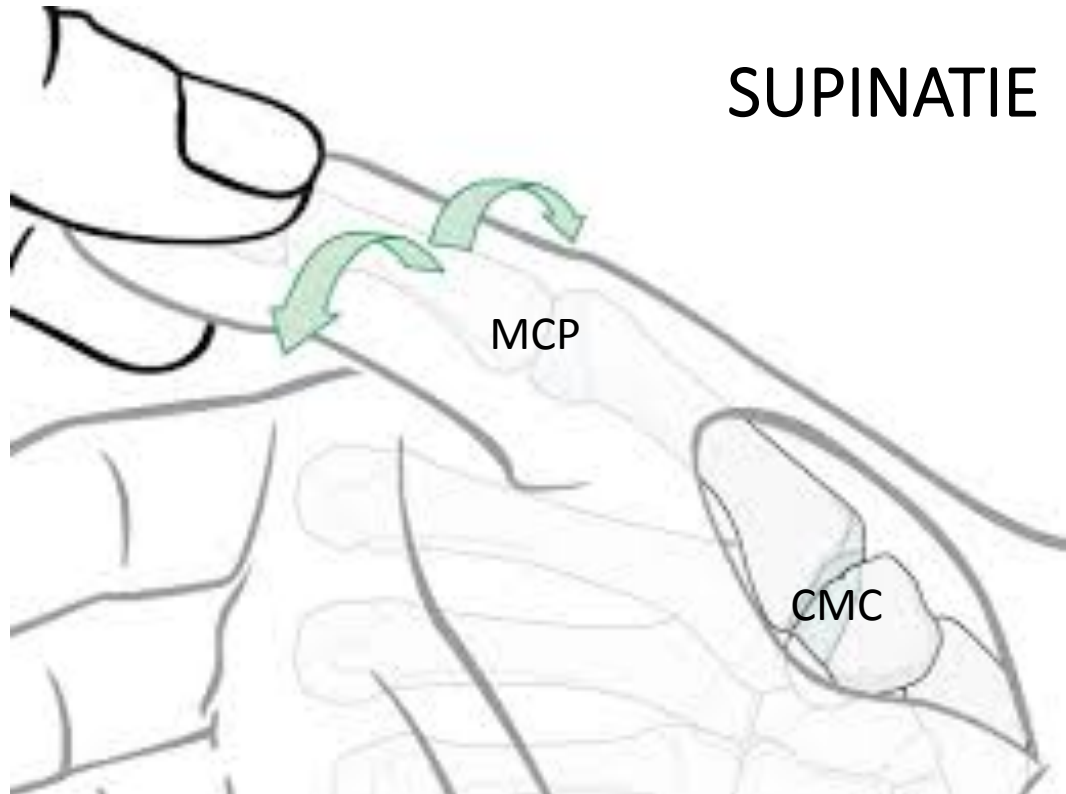
ADDUCTIE



RCL ligament

# MCP 1

PRONATIE



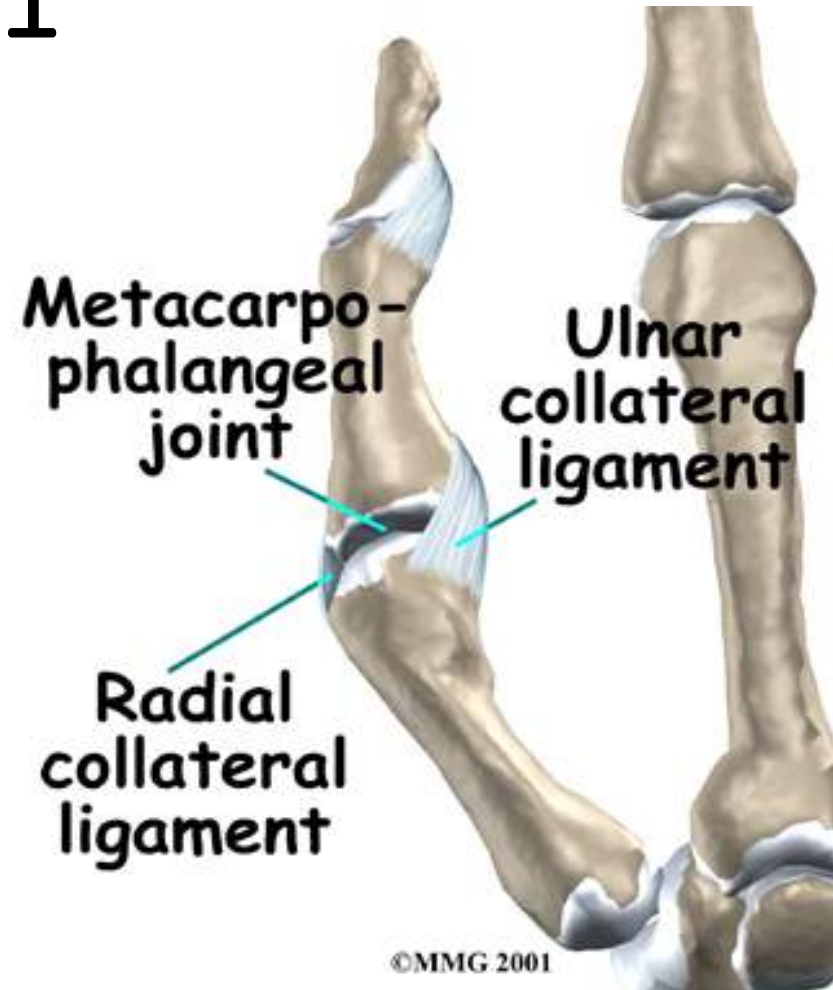
SUPINATIE

MCP

CMC

# INSTABILITEIT MCP1

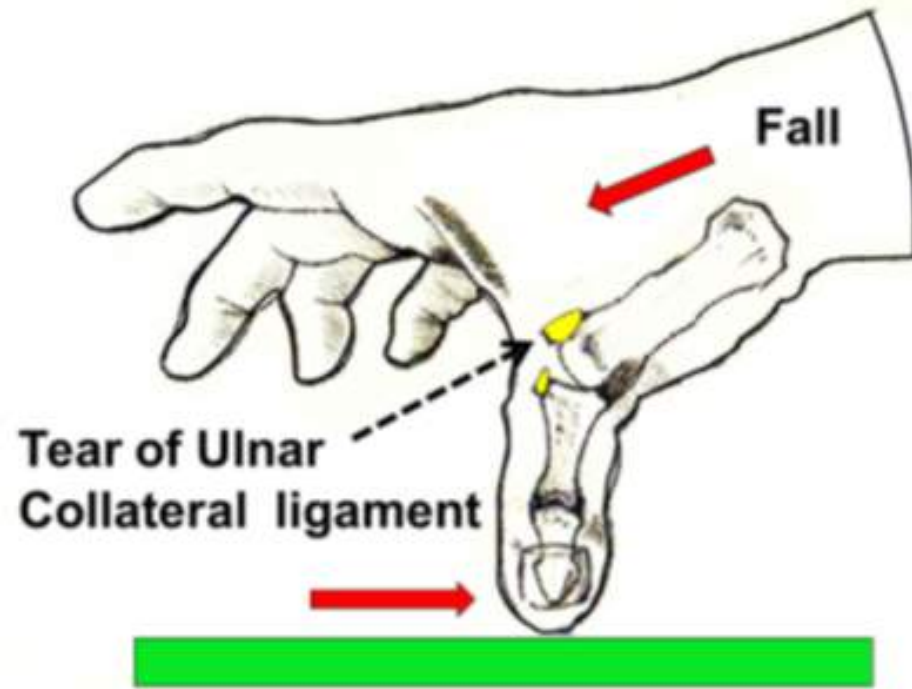
- ulnair collateraal ligament UCL
- radiair collateraal ligament RCL
- palmaire plaat



Letsels UCL ligament

**SKI-DUIM**

acut letsel van UCL



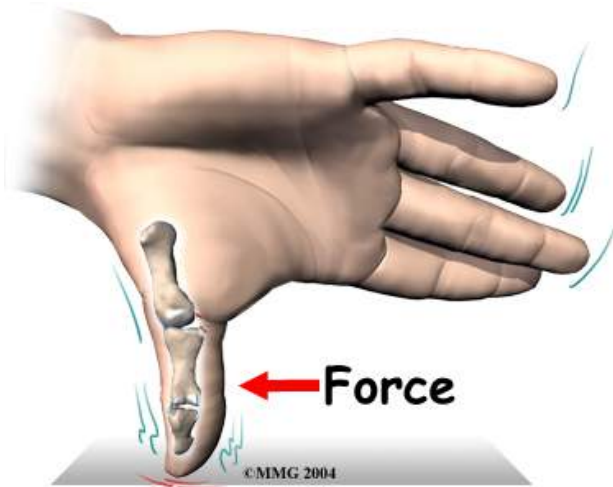
**GAMEKEEPER – DUIM**

chronisch letsel van UCL

# SKI-DUIM = acuut letsel van UCL



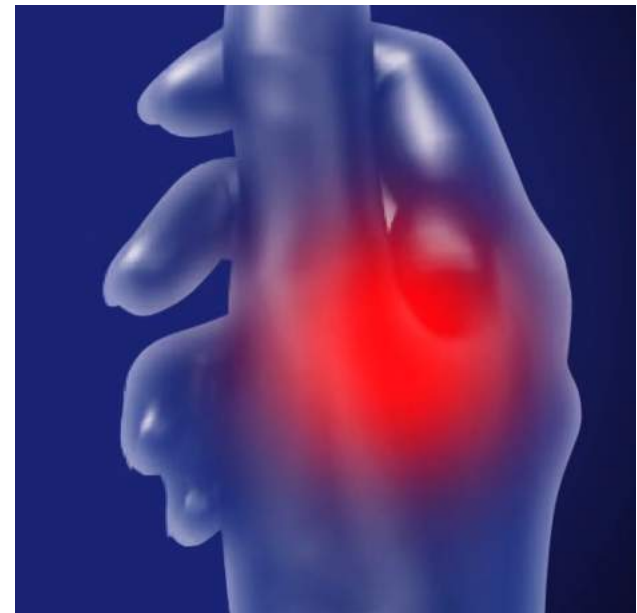
- 86% van alle letsels aan duimbasis
- N°2 ski-ongeval
- 10% van UCL letsels is bij skiën





# SKI-DUIM symptomen

- Pijn
- Zwelling, hematoom
- Rood-, blauw-verkleuring
- Verminderde en pijnlijke ROM
- Minder grijpkracht, moeilijke pinch



# SKI-DUIM : diagnose

RX : stress opnames

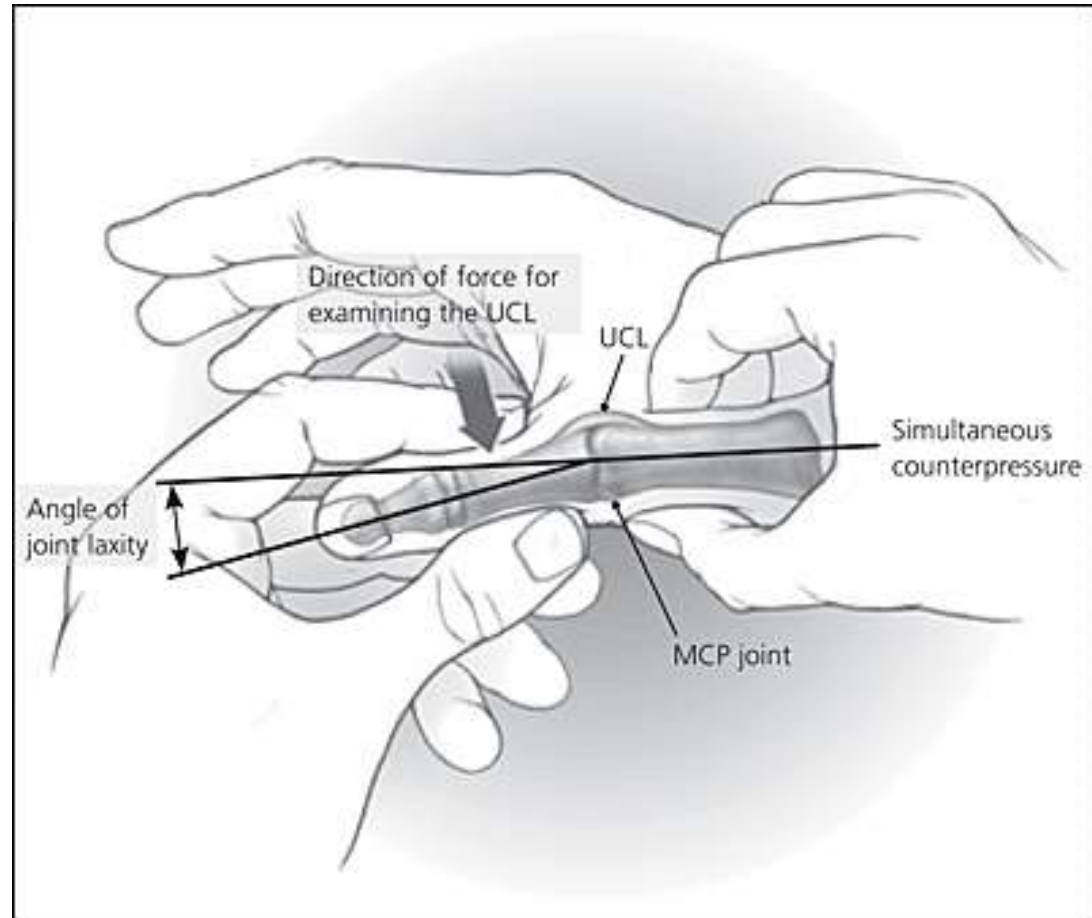
ECHO : afhankelijk van radioloog

NMR



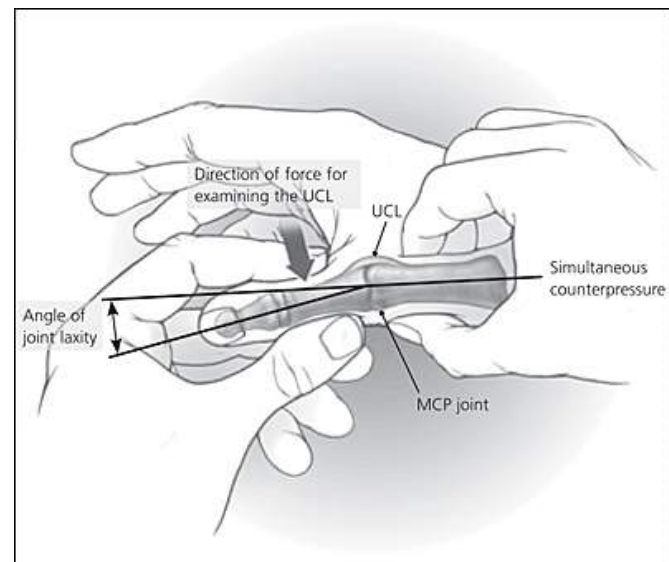
# SKI-DUIM : KLINISCHE DIAGNOSE

**ABDUCTIE  
STRESS TEST**

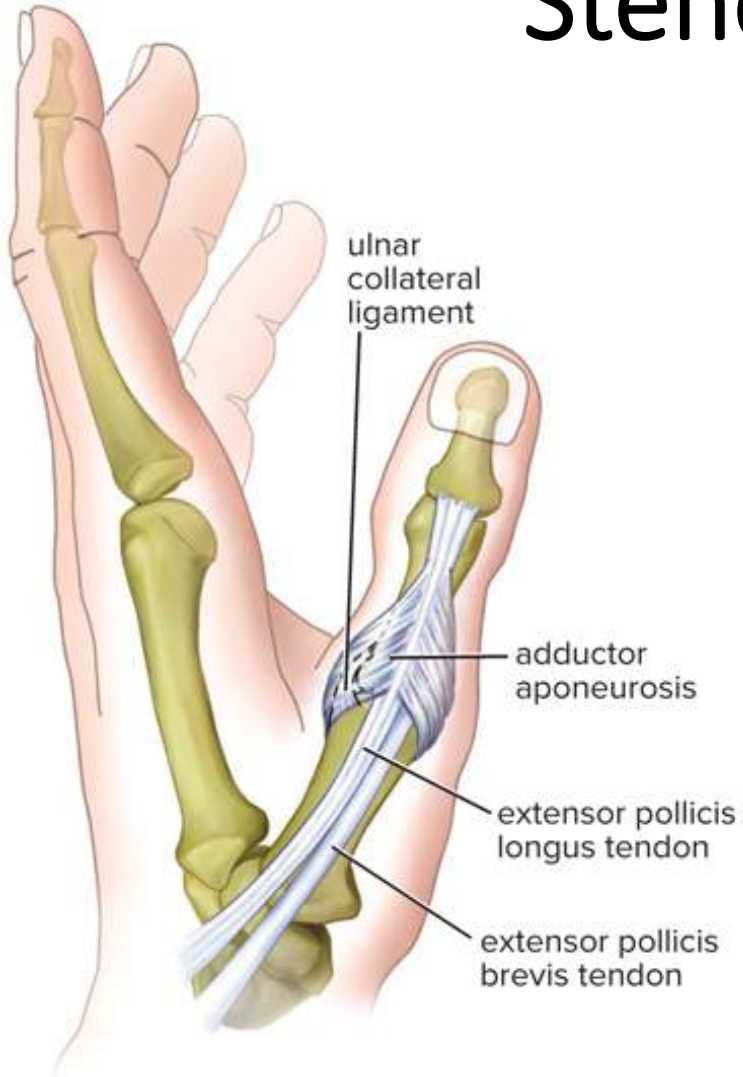


# SKI-DUIM gradatie

- GRAAD 1 : elongatie UCL zonder ruptuur
- GRAAD 2 : gap UCL minder dan 3 mm
- GRAAD 3 : gap UCL meer dan 3 mm  
(geen interpositie adductor aponeurose)
- GRAAD 4 : Stener  
(interpositie van adductor aponeurose)



# Stener lesion



# SKI-DUIM gradatie

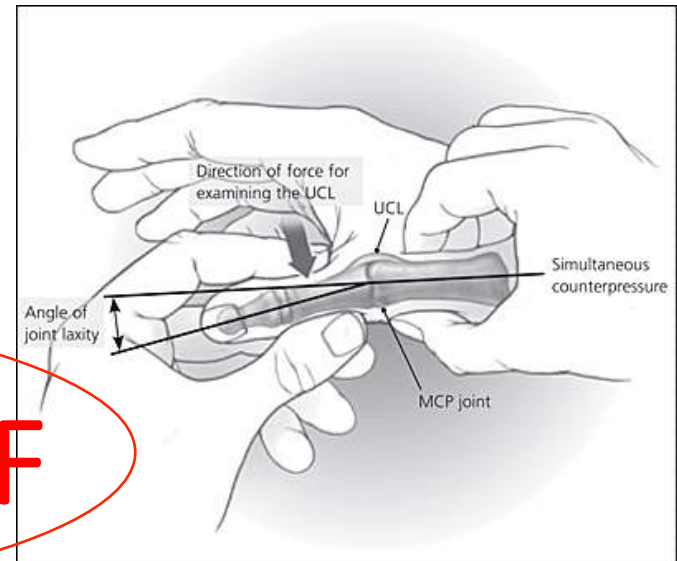
- GRAAD 1 : elongatie UCL zonder ruptuur

**CONSERVATIEF**

- GRAAD 2 : gap UCL minder dan 3 mm

- GRAAD 3 : gap UCL meer dan 3 mm  
(geen interpositie adductor aponeurose)

- GRAAD 4 : Stener  
(interpositie van adductor aponeurose)



# SKI-DUIM graad 1 en 2

## CONSERVATIEF

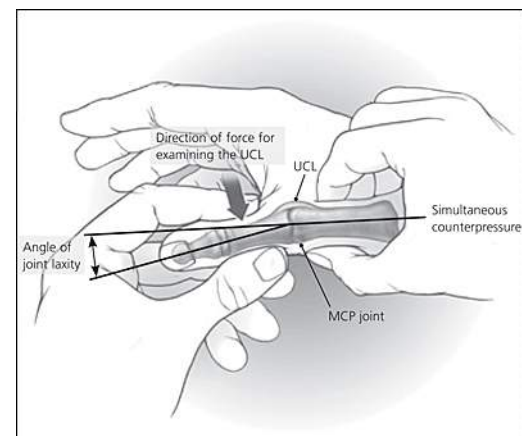
- Immobilisatie 4-6 weken
- Gips onderarm met duim
- Vlindergips (pols vrij)
- Afneembare IMF-brace



# SKI-DUIM gradatie

- GRAAD 1 : elongatie UCL zonder ruptuur
- GRAAD 2 : gap UCL minder dan 3 mm
- GRAAD 3 : gap UCL meer dan 3 mm  
(geen interpositie adductor aponeurose)
- GRAAD 4 : Stener  
(interpositie van adductor aponeurose)

**OPERATIEF**





# SKI-DUIM graad 3-4

## OPERATIEF

### INDIEN GEEN OPERATIE

- Blijvende instabiliteit
  - Verminderde kracht
  - Blijvende pijn
  - Evolutive artrose MCP 1
- 
- Nood aan Reconstructieve ingreep



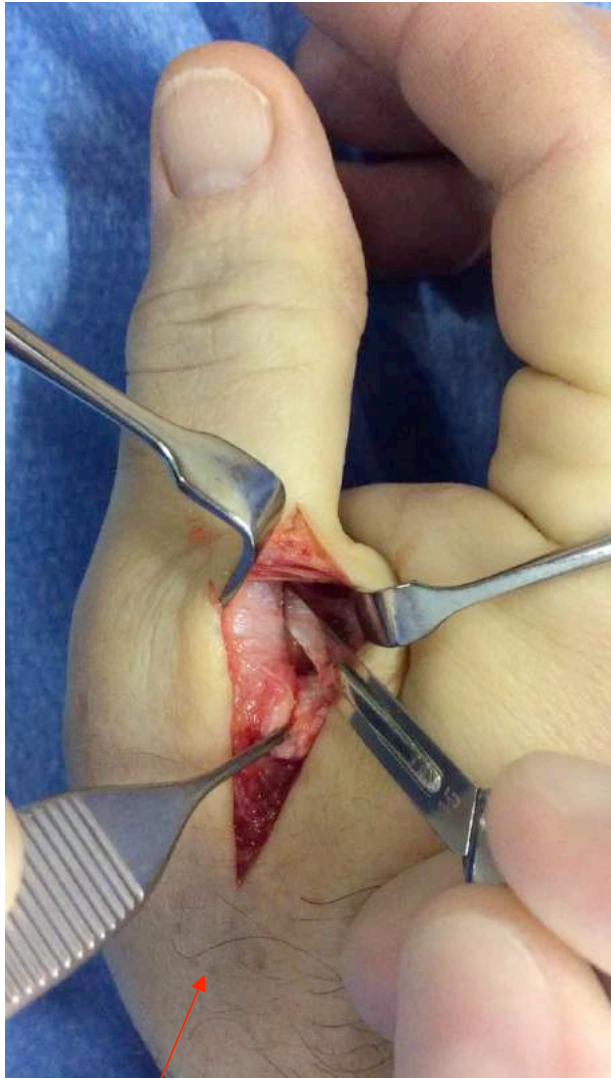
RELATIEF DRINGENDE OPERATIE :

2-3 weken (max 4 weken) na trauma

Zonder ingreep

- UCL zal NOOIT genezen
- UCL stomp atrofie bij Stener waardoor sutuur niet meer mogelijk

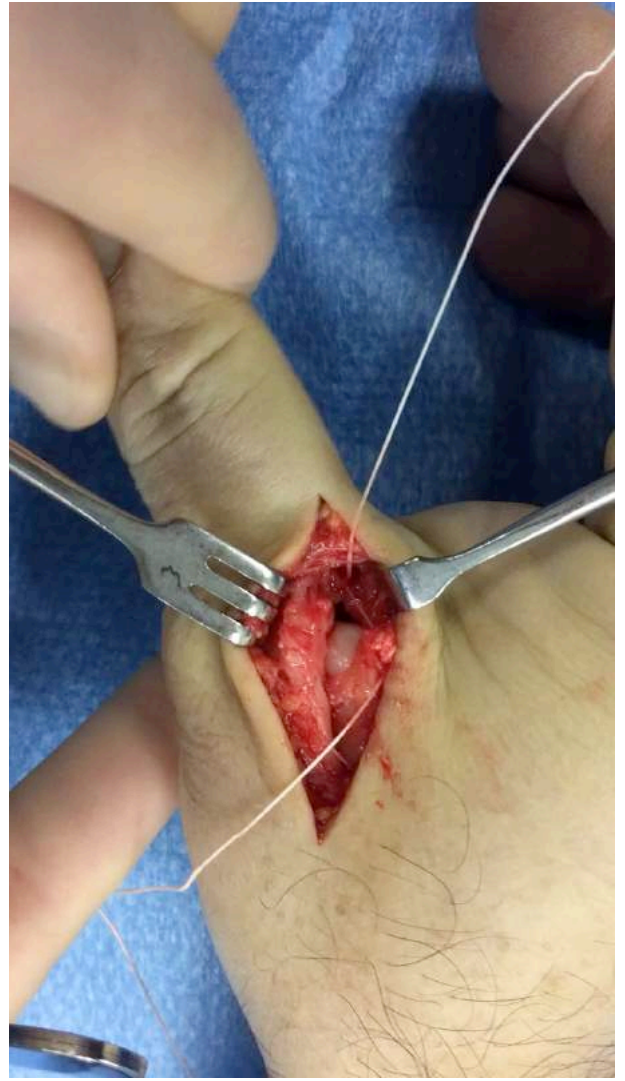




Incisie  
Adductor aponeurose  
Sluiten



Plaatsen  
anker



# Pre-operatief



# Post-operatief



# Postoperatief beleid

- Immobilisatie 6 weken
- Gips onderarm met duim
- Vlindergips (pols vrij)
- Afneembare IMF-brace



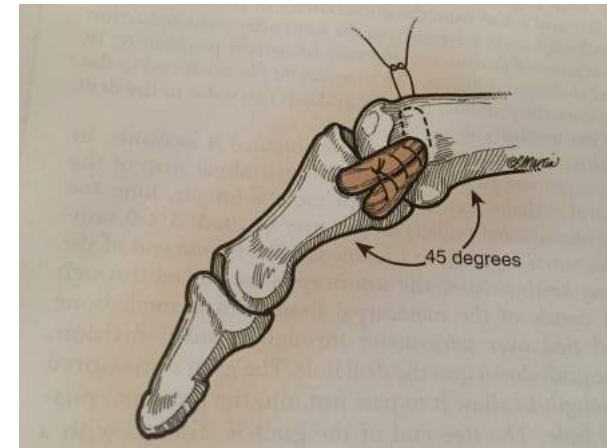
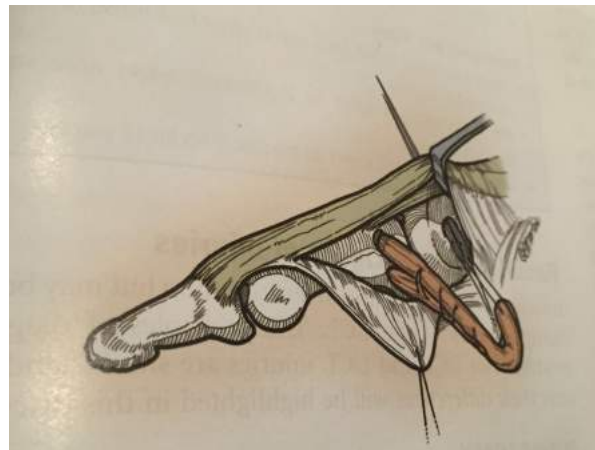
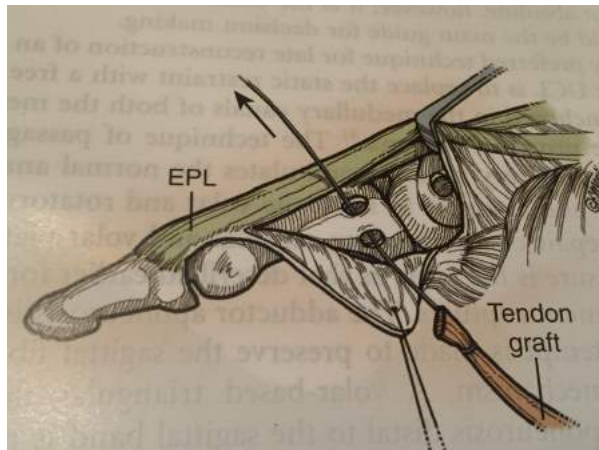
# GAMEKEEPER-DUIM = chronisch letsel van UCL

- (Repetitief) hyperabductie stress-trauma MCP1 waardoor progressieve instabiliteit UCL ligament
- **Onbehandelde SKI-duim (stener) :**  
Trauma ouder dan 4-6 weken, waar primaire sutuur niet meer mogelijk



# complexe ligamentaire reconstructieve ingreep

Reconstructie van AFUNCTIONEEL UCL-ligament door middel van PEESGREFFE (palmaris longus pees, strip Flexor carpi radialis, teenextensor)



Indien artrose MCP1 door langdurig bestaande instabiliteit :

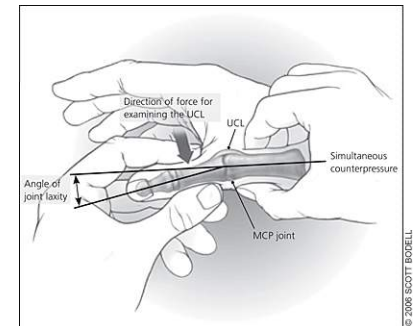
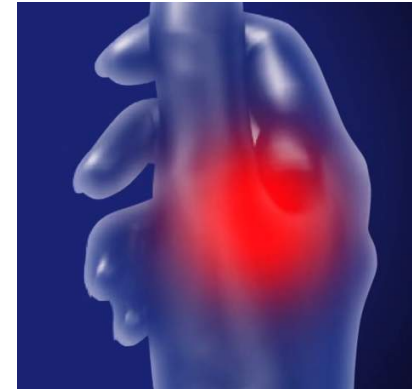
artrodese MCP 1





# TRAUMA thv MCP1 gewricht van de duim

- Denk aan SKI-duim bij pijn ulnair MCP1
- Klinisch Onderzoek : abductie stress-test
- RX en Echografie
- Bij twijfel : **ASAP ADVIES HANDCHIRURG**
- Operatieve ingreep asap (max 3-4 weken na trauma)



# ORTHO.GENT

---

ORTHOPEDIE & TRAUMATOLOGIE



**azzint-lucas**