



MORBUS LEDDERHOSE

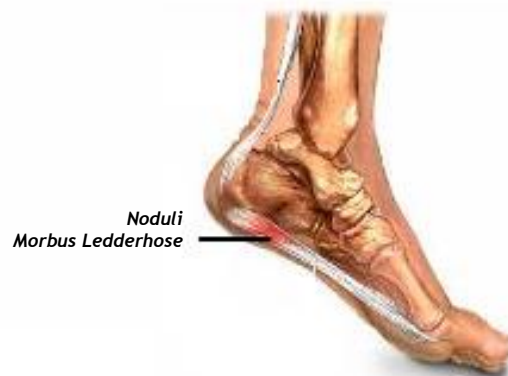
DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag in de gehele voet, waarbij de patiënt pijn ervaart aan de plantaire zijde van de voet. Klinische diagnose:

- De patiënt ervaart pijn ter hoogte van de fibromateuze verdikkingen.
- Door middel van palpatie zijn de noduli te lokaliseren op de voetzool.
- Onderzoek geeft weinig afwijkingen.
- Biomechanische analyse richt zich op standsafwijkingen in de gehele voet.

Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): L98
 Specialist (ICD): R22
 Fysiotherapie (VNZ): 007514
 Oefentherapie (VNZ): 007514
 Podotherapie (NVvP): K09
 Functies (ICF): b28015
 Anatomie (ICF): s750
 Activiteiten (ICF): a450,a455
 Participatie (ICF): p920
 Zorgvraag (NVvP) : 020021



Bron: www.hotfrog.nl

ACHTERGROND

Bij Morbus Ledderhose, ook wel plantaire fibromatosis, is er sprake van een goedaardige woekering van bindweefselcellen op de plantaire fascie of in de pees van de m. flexor hallucis longus. Hierbij treden verhardingen in de voet op en ontwikkelen zich noduli. De meeste patiënten met Morbus Ledderhose hebben 's ochtends pijn aan hun voeten. Kramp en kortstondige pijscheuten zijn de meest voorkomende pijnklachten. Deze verdwijnen echter snel na een korte belasting. Bij Morbus Ledderhose moet bij forse pijnklachten en/of afwijking een overweging gemaakt worden om wel of niet chirurgisch in te grijpen.

Trefwoorden

Voetzool, startpijn, kramp, verhardingen in de peesplaat, meestal pijnvrij, voetklacht



THERAPIE

Het zorgplan (belasting en belastbaarheid) is afhankelijk van de oorzaak en duur van de klachten. Pijnvermindering, activiteiten- en participatievergroting staan hierbij centraal:

Classificatiecodes

Ortheses (ISO9999): 06.12.03

Ortheses (Cliq): 06.12.03.03.06.00

Ortheses (Cliq): 06.12.03.03.06.06

Ortheses (NVvP): 20

Schoenadvies (NVvP): 61

- In geval van een biomechanische afwijking in de voetfunctie, worden corrigerende podotherapeutische zolen individueel aangemeten en vervaardigd. Deze hebben als doel de standsafwijking te corrigeren en aanwezige noduli te ontlasten door middel van een uitsparing. Ze zijn inpasbaar in confectie-, werk- en sportschoeisel en worden afgeleverd met instructies en onderhoudsvoorschrift.
- Er wordt een (sport)schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor zoolmateriaal, ballijn, hakhoogte, stabiliteit bovenwerk, stevig contrefort, etcetera.
- Een evaluatie moment volgt 6 tot 10 weken na de definitieve therapie.



Bron: <http://content.edgar-online.com>, www.dupuytren-online.info, www.jcadonline.com, gertnoordhoek.nl, www.podotherapievalois.nl

Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort 2004.

PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is dat pijnklachten verminderen. In sommige gevallen verdwijnen de fibromateuze verdikkingen.