



# SESAMOÏDE OSTEOCHONDROSIS

## DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag in de voorvoet, waarbij de patiënt een vage pijn ervaart onder caput metarasale 1. Klinische diagnose:

- De patiënt ervaart pijn ter hoogte van caput metatarsale 1. De pijn treedt alleen op gedurende belasting.
- Bij palpatie zijn de ossa sesamoidea gevoelig dan wel pijnlijk.
- In het functieonderzoek wordt de dorsaalflexie van de hallux als pijnlijk ervaren. Daarnaast zijn de bewegingsuitslagen van de hallux in het MTP1-gewricht beperkt.
- Biomechanische analyse richt zich op een antalgisch gangpatroon, waarbij een sterke pijn wordt ervaren tijdens de propulsiefase. Daarnaast kan de patiënt onmogelijk op de tenen lopen.



Bron: [www.aurorahealthcare.org](http://www.aurorahealthcare.org)

## ACHTERGROND

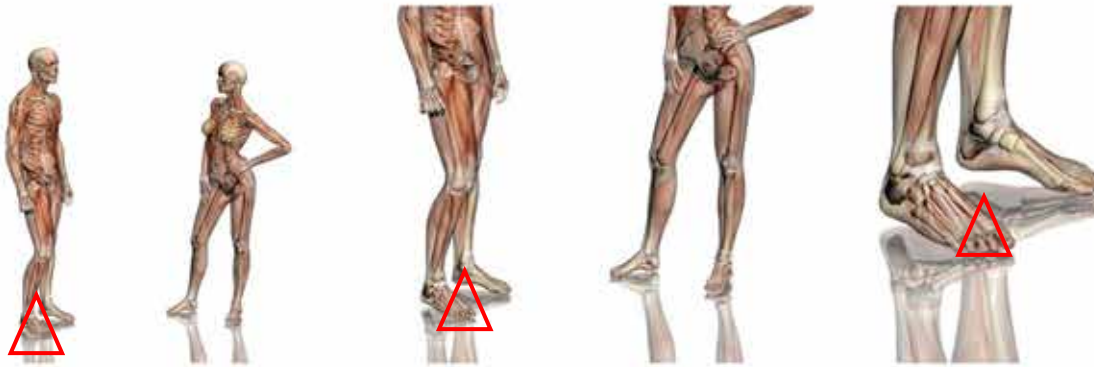
Osteochondrosis is een aandoening van het bot- en kraakbeenweefsel, veroorzaakt door een doorbloedingsstoornis. De ossa sesamoidea liggen in de pezen van de m. flexor hallucis longus en brevis, en hebben een belangrijke rol bij het herverdelen van druk en wrijving. Sesamoïde osteochondrosis wordt vooral gezien bij kinderen en adolescenten. Meestal ten gevolge van een direct trauma of een afwijkende morfologie van de 1<sup>e</sup>-straal. Bij adolescenten en jongvolwassenen sporters kan sesamoïde osteochondrosis ook ontstaan ten gevolge van overbelasting. De aandoening dient röntgenologisch te worden gedifferentieerd van sesamoïditis en een fractuur van een van de ossa sesamoidea.

### Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): L17  
 Specialist (ICD): M93.9  
 Fysiotherapie (VNZ): 007618  
 Oefentherapie (VNZ): 007618  
 Podotherapie (NVvP): Z01  
 Zorgvraagcode (NVvP): 010002  
 Functies (ICF): b28016  
 Anatomie (ICF): s75021  
 Activiteiten (ICF): a450,a455  
 Participatie (ICF): p920

### Trefwoorden

Sesambeentjes, voorvoet, been- en kraakbeenweefsel, kinderen, adolescenten, direct trauma, voetklacht.



## THERAPIE

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

### Classificatiecodes

Ortheses (ISO9999): 06.12.03

Ortheses (Cliq): 06.12.03.03.06.06

Ortheses (Cliq): 06.12.03.06.15.06

Ortheses (NVvP): 20

Taping (NVvP): 70

Schoenadvies (NVvP): 61

- In geval van een biomechanische afwijking in de voetfunctie, worden corrigerende podotherapeutische zolen individueel aangemeten en vervaardigd. Deze hebben als functie de standsafwijking in de voet te corrigeren en de ossa sesamoïdea te ontlasten. Ze zijn inpasbaar in confectie-, werk- en sportschoeisel en worden afgeleverd met instructies en onderhoudsvoorschrift.
- Er wordt een schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor zoolmateriaal, ballijn, hakhoogte, stabiliteit bovenwerk, stevig contrefort, etcetera.
- In afwachting van de corrigerende podotherapeutische zolen wordt een taping of een vilttherapie aangelegd.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na de definitieve therapie.



Bron: [www.myfootshop.com](http://www.myfootshop.com), [www.sportsinjuryclinic.net](http://www.sportsinjuryclinic.net), <http://students.cis.uab.edu>, [gertnoordhoek.nl](http://gertnoordhoek.nl), [www.podotherapievalois.nl](http://www.podotherapievalois.nl)

## PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is goed. De patiënt zal uiteindelijk klachtenvrij zijn.

### Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort 2004.