

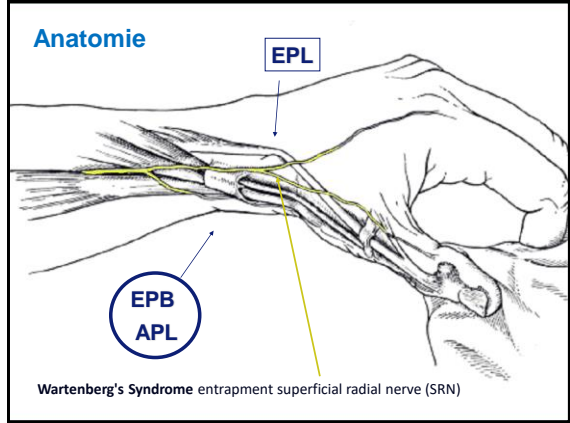
1



2



3



4



5



6

## diagnose

tendovaginitis van De Quervain  
op basis van drie criteria:

- pijn aan de radiale zijde van de pols;
- pijn bij druk op de betreffende pezen;
- positieve test van Finkelstein (bij het uitvoeren van de test wordt pijn aangegeven aan de dorsoradiale zijde van de pols).

7

## Oorzaak

repeterende bewegingen van een vuistgreep gekoppeld aan ongewone pols posities dit kunnen veroorzaken

8

## Lichamelijk onderzoek

- roodheid, zwelling of crepitaties
- drukpijn op de radiale zijde van de pols en pezen
- test van Finkelstein:
  - vuist maken waarbij vingers de duim omvatten
  - passief vuist naar ulnaire deviatieën
  - in lichte extensie

9

## Diagnose en tests

1/4

- Finkelstein klinische test: onderzoeker pakt de duim vast en beweegt de duim en pols in ulnaire deviatie (passief)

Harry Finkelstein  
Amerikaanse chirurg 1865-1939

10

## Diagnose en tests

2/4

- Eichhoff test:

actieve beweging met duim in vuist

11

## Anamnese

```


    graph LR
      A[Duur klachten] --> B[Chronisch of niet?]
      B --> C[Prognose en keuze behandeling]
      D[Werk / hobby] --> E[Oorzaak en invloed met behulp van ergonomie?]
      E --> C
  
```

12

### Differential Diagnoses

- CMC-1 artrose (grinding test)
- Trigger duim van FPL
- CTS
- Ganglion
- Intersectie syndroom (zie vervolg)
- Radio-scaphoid instabiliteit of artrose
- Scaphoid fractuur of nonunion


Approach to Tendinopathies of the Upper Limb: What Works.  
Brown et al. 2023 Aug



13


### Differential diagnose

Intersectie syndroom / Oarsman's wrist = roeierspols



waar abductor pollicis longus (APL) en extensor pollicis brevis (EPB) de pols pezen uit 2e compartiment kruizen extensor carpi radialis brevis (ECRB) en extensor carpi radialis longus (ECRL)

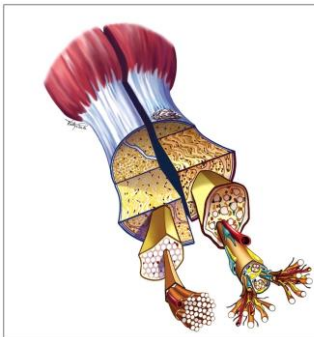

4 cm - 6 cm proximaal van tuberkel van Lister



14

### Tendinosis

- Fase 1 inflammatie = tendinitis
- Fase 2, 3 en 4 degeneratie
- Fase 3 fibrosering (littekenweefsel)
- Fase 4 calcificatie

15

### Behandeling – niet chirurgisch




16




17

### Softcast spalk



Draai een natte bibel zachtel rond de applicatie

Eindresultaat



18

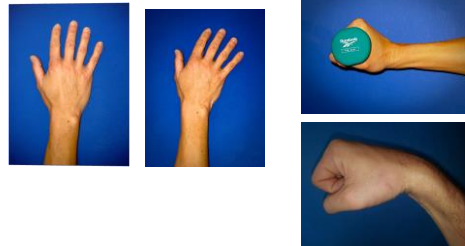
Update 2021

- ❖ Overweeg **spalkbehandeling en een corticosteroïdinjectie** bij patiënten met een tendovaginitis van De Quervain die niet verbeteren bij afwachtend beleid of die > circa 6 weken klachten hebben.

19

**Ergonomie**

Juiste stand pols bij belasting



20

**Ergonomie**

Trainen juiste stand pols



21

**Ergonomie**

Voorkomen repeterende bewegingen

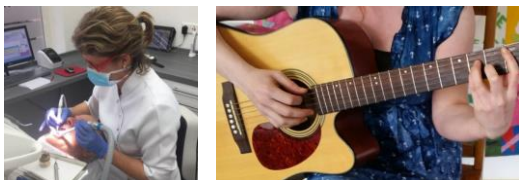


22

**Ergonomie**

Werk, hobby en ADL

- werkfactoren: wat zijn normen en wanneer overschreden
- aanpassing van werkomstandigheden en stressoren



23

**Ergonomie**

Werk, hobby en ADL



24

### Kinesiotaping





bij milde klachten of ondersteuning andere behandeling



25

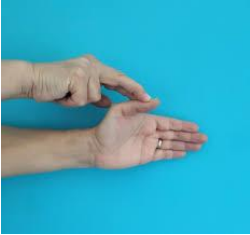

### Excentrisch trainen

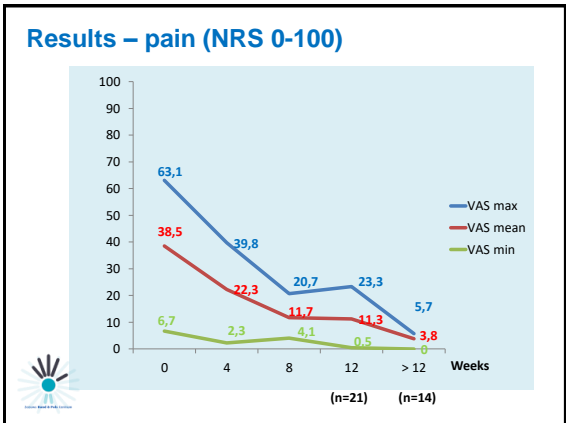
26

### Excentrisch trainen

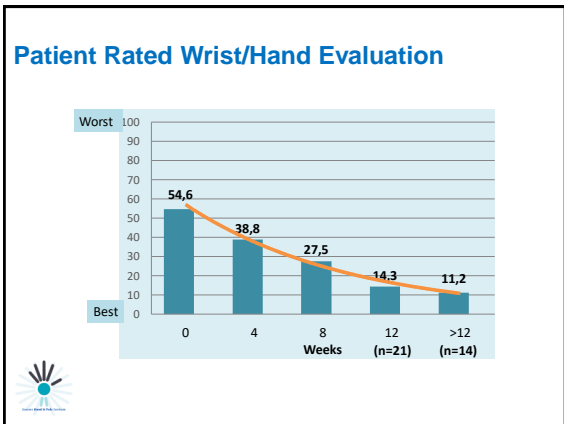
- Vergroten van volume en treksterkte van de pees
- Vergroten spierkracht betere krachtabsorptie
- Verdwijnen van neovasculaire ingroei = verdwijnen van pijn

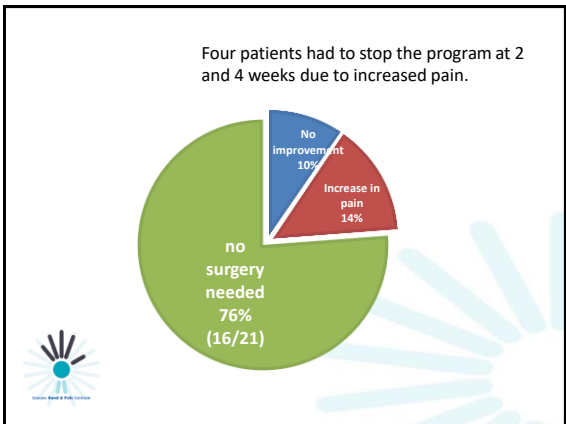
27



28



29



30

## Injectie

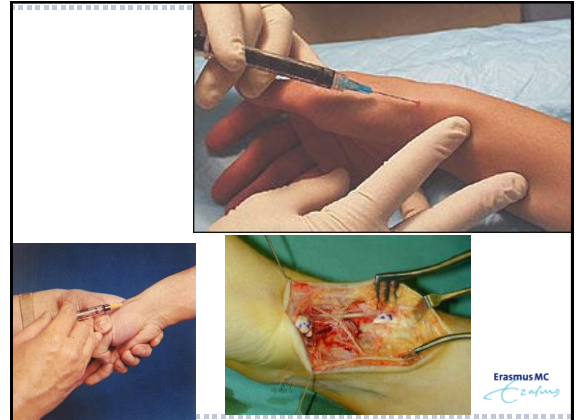
onvoldoende effect maatregelen en bij ernstige klachten een lokale corticosteroidinjectie.

1 ml triamcinolonacetonide 10 mg/ml rondom de pezen aan de radiale zijde van de pols ter hoogte van de plek waar de patiënt de meeste pijn aangeeft.

herstelpercentage circa 80%.

Herhaal de injectie bij uitblijven van verbetering na twee tot drie weken. (max 2 keer)

31

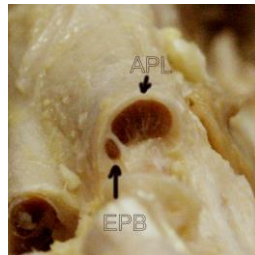


32

## Injectie

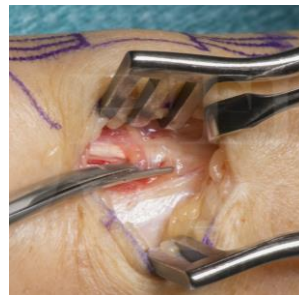
Injecties kunnen soms niet werken omdat er een extra tussenschot zit tussen de APL en EPB pees. Dit werd gevonden in 73% van de gevallen waarbij een operatie werd gedaan nadat injecties niet hadden geholpen. (Witt et al., 1991)

anatomische variatie van een extra septum in het eerste compartiment in 40% van de handen gevonden. (Alexander et al., 2002)



33

## chirurgie



- verschillende technieken: pulley doorsnijden of verlengen
- Doel: pezen meer ruimte geven: minder wrijving tegen wand
- kleine ingreep; meestal onder plaatselijke verdoving

34

## Quervain operatie



35

## Quervain operaties

N= 939 patiënten

- 5% geen volledige remissie van de pijn
- VAS gemiddelde vermindering 5,7 (schaal 0-10).
- geen verschil tussen verschillende soorten chirurgie of incisies.
- Complicatiepercentage 11%.

Surgical Treatment Outcome of de Quervain's Disease: A Systematic Review and Meta-analysis. Bosman et al. Plast Reconstr Surg Glob Open 2022

36

## Nabehandeling operatief

0-3 weken

- Tendon Gliding Exercises
- Voorkomen palmar flexie pols  
evt spalk nacht en kinesiotape overdag

3-6 weken

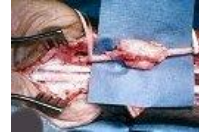
- Opbouwen belastbaarheid
- Ergonomie

37

## chirurgie

### Complicaties

- Verklevingen: therapie = onbelast pees glij-oefeningen
- zenuw laesie van nervus radialis superficialis
- Neuroom



38