

 zorg voor beweging



Osteonecrose van de heup

Wat is osteonecrose?

Osteonecrose van de heup is een afwijking die er toe kan leiden dat de kop van het dijbeen inzakt. Deze afwijking kan met weinig alarmerende signalen beginnen. Het is niet precies vast te stellen wat de oorzaak van osteonecrose is. In deze folder leest u over de mogelijkheden van een behandeling en wat deze voor u betekent.

De heup

Het heupgewricht is een kogelgewricht. Bij het lopen en bewegen draait de kop van het dijbeen soepel rond in de kom van het bekken. Dat is mogelijk omdat er op de kop en in de kom een laag kraakbeen zit. Kraakbeen is een glad verend weefsel.

Wat zijn de klachten?

Wanneer u osteonecrose van de heup heeft, geven uw bloedvaten minder voeding aan het bot van de kop die in de heupkom past. De kop van het dijbeen zal afsterven en inzakken. De bewegingen van de heup kunnen pijnlijk worden. U kunt gewrichtsontsteking krijgen en mank gaan lopen. Het kraakbeen in de heupkom kan verdwijnen. De kans is aanwezig dat u in de andere heup dezelfde problemen krijgt.

Wanneer moet u een arts raadplegen?

Als u een zeurende of kloppende pijn in de zijkant van uw heup, uw lies of bil voelt én onderstaande risicofactoren zijn van toepassing, neem dan contact

op met uw arts. De volgende (verhoogde) risicofactoren op osteonecrose zijn daarbij van toepassing:

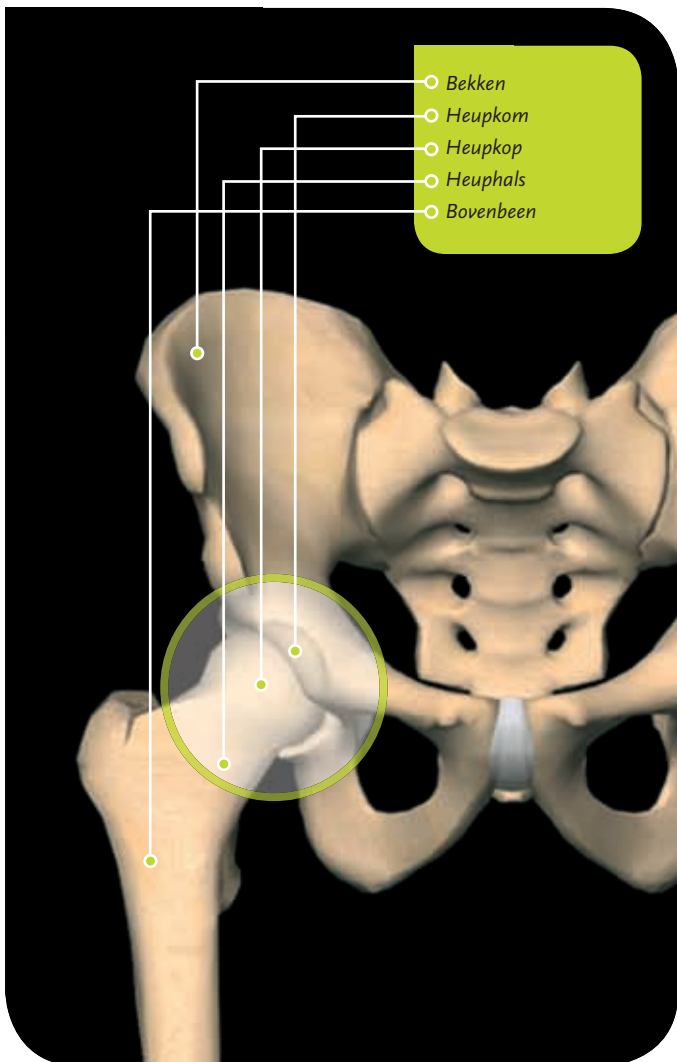
- U bent tussen de 20 en 50 jaar;
- U heeft last van een ontwrichting in de heup of u heeft eerder een breuk in de heup gehad;
- U drinkt meer dan gemiddeld alcohol;
- U krijgt hormooninjecties (corticosteroïden) toegediend;
- U kampt met een van de volgende ziektes: reumatoïde artritis, sikkelcel-anemie, ziekte van het beenmerg, ziekte van Gaucher, chronische pancreatitis, ziekte van Crohn, caisson ziekte of lupus erythematosus (S.L.E.).

Wat zijn de behandelingsmogelijkheden?

Uw arts zal uw heup buigen en strekken om te controleren of dit pijnlijk is. Röntgenfoto's, een botscan en mogelijk een MRI-scan kunnen tonen of het bot van uw heup afsterft of al dood is. De arts kan op deze manier ook vaststellen in hoeverre de kop van het dijbeen al is ingezakt. Wanneer u osteonecrose heeft en de kop is nog niet ingezakt, zijn er enkele medische behandelingen mogelijk. Een dergelijke behandeling leidt er toe dat uw lichaam nieuwe bloedvaten en botcellen aan laat maken. De dode cellen worden vervangen. Mogelijkheden van een behandeling zijn: het verlagen van de druk in het bot of bottransplantatie. Uw arts zal u hierover adviseren.

Wanneer wordt een heupprothese geadviseerd?

Als de heup al is ingezakt tengevolge van osteonecrose, is een totale heupprothese nodig om de pijn weg te nemen en uw heup beweeglijker maken.



De heup en het rechterdijbeen, vooraanzicht. Bij osteonecrose van de heup wordt de heupkop steeds kleiner, waardoor deze niet meer goed in de heupkom past

Orthopedie: zorg voor beweging

De orthopedisch chirurg houdt zich binnen de geneeskunde bezig met de behandeling van het bewegingsapparaat. Daaronder vallen alle beenderen, gewrichten en spieren met pezen. Een behandeling leidt in de regel tot pijnvermindering en verbetering van de functie van bijvoorbeeld knie, heup of rug. Het uiteindelijke doel van orthopedie is dat u meer bewegingsvrijheid krijgt.

Nog vragen?

Als u nog vragen heeft, neem dan contact op met uw behandelend arts.

Deze folder is mede mogelijk gemaakt door Stichting Anna Fonds.

De teksten in deze folder zijn met toestemming van de American Academy of Orthopaedic Surgeons (AAOS) vertaald en bewerkt voor het Nederlandse taalgebied onder auspiciën van de Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) in samenspraak met de Stichting Patiëntenbelangen Orthopedie (SPO).

Deze folder is met de grootst mogelijke zorg samengesteld. Ondanks de zorgvuldige samenstelling kan geen enkel recht worden ontleend aan de inhoud hiervan. Noch de AAOS, noch de NOV en noch de SPO aanvaarden enige aansprakelijkheid voor onjuistheden. Wijzigingen en aanvullingen kunnen op elk moment en zonder voorafgaande aankondiging worden aangebracht.

