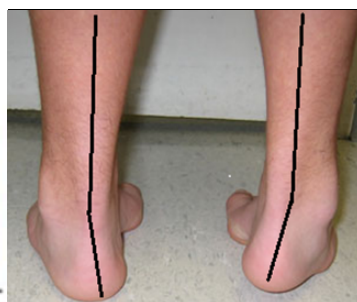


Holvoet (pes cavovarus)

Een voet kan verschillende vormen hebben. Wanneer de voet een uitgesproken 'holvorming' heeft bij de boog aan de binnenzijde, ook wel hoge wreef genoemd (*zie afbeelding hieronder*), en klachten geeft spreekt men van een holvoet. Tevens vind er vaak een kanteling plaats in de achtervoet en treden er standsafwijkingen van de tenen op.



Holvoet: stippellijn 'normaal gewelf'



Holvoet: kanteling achtervoet (O vorm ontstaan, 'normaal' is een milde X vorm).

Deze voetvorm ontstaat door een verkeerde 'afstemming' van de onderliggende spieren van de voet en enkel ten opzichte van elkaar. De oorzaak hiervan is in tweederde van de gevallen gelegen op neuromusculair vlak (Charcot-Marie-Tooth, spina bifida occulta, poliomyelitis, syringomyelie). Tevens kan een holvoet ontstaan na een ongeluk (trauma): door een compartiment syndroom, na ernstige verbrandingen of verkeerd vastgroeien van botbreuken. Ook kan het een overgebleven afwijking zijn na een eerder behandelde klompvoet op kinderleeftijd (tegenwoordig zeldzamer door de goede en vroegtijdige behandelingsmogelijkheden van een klompvoet, *doormiddel van Ponseti methode*). Indien er geen oorzaak gevonden wordt spreken we van 'idiopathische' holvoet.

Klachten

Door de opgetreden dysbalans van spieren kan een patiënt zwakte ervaren en recidiverend de enkel omzwikken. De opgetreden standsafwijkingen kunnen voor verhoogde drukpunten zorgen wat weer een oorzaak kan zijn van pijnklachten en/of ontstaan van wonden.

Behandeling

De eerste stap in de behandeling is over het algemeen conservatief (zonder operatie). Het doel van de behandeling is om drukplekken te voorkomen en stabiliteit te geven aan de enkel en achtervoet. Dit kan doormiddel van een steunzool met een schoenaanpassing. Mocht dit onvoldoende effect hebben kan een orthopedische schoen aangemeten worden.

Als er met een conservatieve behandeling onvoldoende resultaat behaald word, of de orthopedische schoenen niet verdragen worden, kan er over gegaan worden tot een operatieve ingreep.

Operatie

Er zijn verschillende operaties mogelijk. Welke operatie de voorkeur heeft is onder andere afhankelijk van de ernst van de aandoening en of het een soepele dan wel rigide holvoet betreft. De arts zal met de patiënt op de raadpleging bespreken wat voor hem of haar de beste optie is. *Het doel is om een rechte en stabielere voet te krijgen, met een betere functionaliteit en minder (pijn)klachten.* Het kan noodzakelijk zijn na de operatie nog een steunzool of een orthopedische schoen te moeten dragen.

De opname duur zal 2-3 dagen zijn.

Soepele holvoet

Als er sprake is van een soepele holvoet kan er een operatie uitgevoerd worden waarbij de gewrichten intact blijven. Het voordeel is dat de beweeglijkheid in de achtervoet bewaard blijft. Dit gebeurt door de stand van botten te veranderen en pezen te verplaatsen/verlengen.



Holvoetreconstructie: fixatie kan doormiddel van schroeven en/of krammen (soort nietjes)



Rigide holvoet

Indien de holvoet stijf is en er artrose in de achtervoet aanwezig is kan je geen operatie doen met intact laten van de gewrichten maar moet je deze in een gecorrigeerde stand vast zetten (*triple artrodese: zie ook stukje bij Platvoet*).

Hierbij worden van de 3 gewrichten tussen 4 botten in de achtervoet het 'rest-kraakbeen' verwijderd en deze (in gecorrigeerde stand) vastgezet met schroeven. De beenderen zullen vervolgens vastgroeien met elkaar.



Triple artrodese (fixatie doormiddel van 3 schroeven)

Nabehandeling

Omdat er verschillende operatie mogelijkheden zijn bij een holvoet (vaak à la carte chirurgie) zijn er ook verschillende nabehandelingen.

U moet rekening houden met 6 tot 12 weken gipsimmobilisatie na de operatie. Gedurende de gipsperiode krijgt u clexane om de kans op trombose te verkleinen.

Daarna volgt er nog een revalidatie periode met de kinesist.

Complicaties

Algemeen: infectie, trombose, nabloeding

Specifiek voor holvoet: soms groeien de vier botten niet vast en is een her-operatie noodzakelijk (let op: dit risico is bij rokers fors verhoogd!). Daarnaast kan er een ondercorrectie plaatsvinden. In een enkel geval kan een plekje van gevoelloosheid ontstaan aan de buitenzijde van de voet door beschadiging van een huidzenuwtje aldaar.