



MCP totaalgewricht

 **smith&nephew**

Geef de kleine genoegens
van het leven niet op!



Vervanging van het MCP-vinger gewricht door een implantaat van PyroCarbon of Siliconen

Bij het plaatsen van een MCP vingerwicht prothese wordt het versleten vingergewricht vervangen door een kunstgewricht. Er bestaan twee typen MCP prothesen. Prothesen van siliconenrubber die uit één stuk bestaan met in het midden een scharnierpunt en prothesen die uit twee delen bestaan, de zogenaamde ongekoppelde prothesen (PyroCarbon).

PyroCarbon is een specifieke vorm van koolstof/ grafiet die ontwikkeld is met het oog op duurzaamheid en compatibiliteit. PyroCarbon bestaat uit twee- en drie-dimensionale kristalstructuren en is hierdoor slijtvast en botvriendelijk. PyroCarbon is bewezen klinisch duurzaam en heeft een unieke biocompatibiliteit. Daardoor is PyroCarbon een uitstekend materiaal voor gewrichtsvervangende toepassingen.

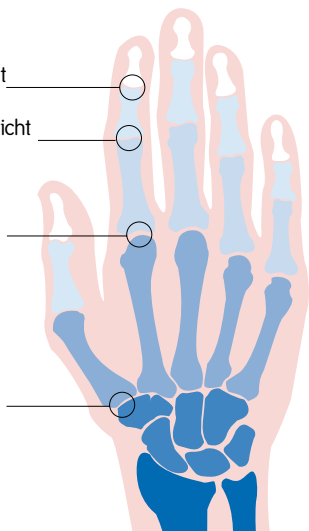
Welke prothese voor u het meest geschikt is, bepaalt uw arts op basis van de resultaten van uw medisch onderzoek.

Distaal interfalangeaal gewricht
(DIP-gewricht)

Proximaal interfalangeaal gewricht
(PIP-gewricht)

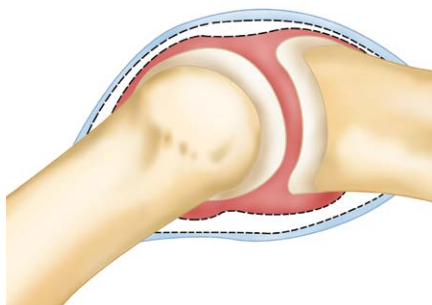
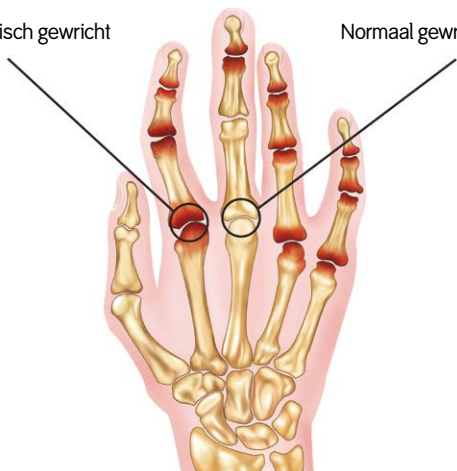
Metacarpofalangeaal gewricht
(MCP-gewricht)

Carpometacarpaal gewricht
(CMC-gewricht)



Arthritisch gewricht

Normaal gewricht



Gezwellen rode peesbekleding verwijderd

Anatomie van de hand

De hand bestaat uit vele verschillende botjes, spieren en banden die ervoor zorgen dat u uw hand veelzijdig en behendig kunt bewegen. Elke vinger heeft drie vingerkootjes (falangen) – het distale, het middelste en het proximale – en een gewricht op de plaats waar de kootjes elkaar raken. Het grote knokkelgewricht is het metacarpofalangeale gewricht (MCP-gewricht). Dit gewricht vormt de verbinding tussen het metacarpale botje in de handpalm en het vingerkootje (falanx). Door al die gewrichten bent u in staat om een vuist en andere handgebaren te maken.

Arthritis is de afbraak van bot en/of weke delen rondom de gewrichtsholten. Wat de oorzaak van arthritis is, is soms moeilijk vast te stellen. Er kunnen meerdere factoren bijdragen aan de ontwikkeling van dit probleem, zoals vroeger opgelopen letsel of slijtage van het gewricht. Iemand met arthritis kan last hebben van pijn, zwelling, functieverlies en misvorming, waardoor hij of zij dagelijkse activiteiten niet meer goed kan uitvoeren.

Vormen van arthritis:

- Reumatoïde arthritis (RA): een ziekte van het gehele lichaam die al het gewrichtskraakbeen of een deel daarvan en omringende weke delen kan aantasten
- Osteoartrose (OA): het wegslijten van het kraakbeen in de gewrichten
- Posttraumatische arthritis (TA): ontstaat na letsel van een gewricht

Behandeling van arthritis van het MCP-gewricht

Er bestaat geen geneesmiddel of behandeling waarmee bij iedereen arthritis kan worden verlicht. Er zijn behandelmogelijkheden waarmee uw dagelijkse leven draaglijker wordt door pijn te bestrijden, de symptomen van arthritis te verlichten en de beschadiging of misvorming van het gewricht tegen te gaan. De behandelmogelijkheden voor patiënten zijn oefeningen, spalken of medicatie, of een combinatie daarvan. Als conservatieve behandelingen niet werken, kan opereren een optie voor u zijn.

Operatieve behandelmogelijkheden bij arthrits van het MCP-gewricht:

- Synovectomie: verwijdering van de weefsels die de gewrichten bekleden om zwelling en pijn te verminderen en de vernietiging van vingergewrichten te vertragen. De weefsels kunnen na enkele jaren weer aangroeien, waardoor extra operaties nodig kunnen zijn.
- Arthrodesse (fusie): bedoeld om pijn te laten verdwijnen door ervoor te zorgen dat de beenderen waaruit het gewricht bestaat, samengroeien (fuseren) tot één massief bot. Nadat beenderen gefuseerd zijn, zit er minder beweging in het gewricht, maar daardoor kan de pijn verdwijnen.
- Arthroplastiek (gewrichtsvervang): verwijdering van beschadigd bot, dat daarna wordt vervangen door een kunstgewricht om de beweging, de functie en de kracht te herstellen.



Gefuseerde beenderen



Voltoorde arthroplastiek

MCP-implantaten van PyroCarbon

Al meer dan 30 jaar passen chirurgen PyroCarbon toe in de kleine gewrichten van de hand. PyroCarbon is een biocompatibel materiaal op koolstofbasis dat gebruikt wordt voor de vervaardiging van gewrichtsimplantaten. Uit vele jaren follow-up en klinisch onderzoek blijkt dat orthopedische PyroCarbon-implantaten:

- sterk en duurzaam zijn;
- even flexibel zijn als bot;
- op bot en kraakbeen betere slijtvaste kenmerken vertonen;
- geen fragmenten of afval in het lichaam achterlaten.



Total joint in PyroCarbon

De mogelijke voordelen van MCP-implantaten van PyroCarbon:

- een implantaat dat even flexibel is als corticaal bot minimaliseert beschadiging van gezond bot en omringende weefsels;
- de superieure slijtvaste eigenschappen vergeleken met plastic en metalen implantaten maken langdurig gebruik en langdurige functionaliteit mogelijk;
- verbeterd bewegingsbereik en verbeterde functionaliteit kunnen resulteren in sneller herstel en snellere terugkeer naar het werk;

- behoud van weke delen en mogelijke verbetering van de algehele esthetische aanblik van uw hand;
- doordat er vele maten beschikbaar zijn, beschikt uw arts over de perfecte pasvorm voor uw natuurlijke anatomie.

MCP-implantaten van PyroCarbon zijn ontworpen voor patiënten die hoge eisen stellen en bij wie een gewricht moet worden vervangen, en die:

- gezonde, sterke beenderen hebben;
- geen verschijnselen van gewrichtsinfectie vertonen;
- volledige vinger- en/of handspieren en -pezen hebben die te repareren zijn;
- geen andere hulpmiddelen hebben die het inbrengen van het implantaat of de normale beweging hinderen;
- geen problemen met de wondgenezing of andere huidproblemen hebben;
- geen last van een doof of tintelend gevoel in de handen of de vingers hebben.

MCP-implantaten van Siliconen

Het voorgebogen, anatomische ontwerp van dit implantaat maakt het een ideale voorziening om de scharnierverbinding te vervangen waar uw vinger verbindt aan uw hand. (de 'knokkel' vingergewrichten)



Total Joint van Siliconen

Zeker voor patiënten met primaire reumatoïde aandoeningen waar het meerdere gewrichten betreft. Door speciale zaagmallen blijft het dorsale gedeelte van het middenhandsbeentje behouden en wordt rekening gehouden met de unieke steelvorm, die draaiing in het mergkanaal voorkomt.

Belangrijkste kenmerken:

- Minimale verwijdering van botweefsel
- Belangrijke weke delen structuren blijven behouden
- Herstel van de anatomische botplaatsing
- Herstel van functionele gewrichtsbewegingen en bewegingsuitslag (ROM).

Wat kunt u verwachten van een operatie waarbij een MCP-gewricht wordt geïmplanteerd?

Vóór de ingreep

Een medisch onderzoek, waaronder lichamelijk onderzoek, om uw algemene gezondheid en uw welzijn vast te stellen. Er wordt diagnostisch onderzoek gedaan om vast te stellen hoe goed uw handen momenteel functioneren en hoeveel pijn u eraan hebt. Er kan vergelijkend onderzoek van beide handen worden uitgevoerd om eventuele verschillen vast te stellen.

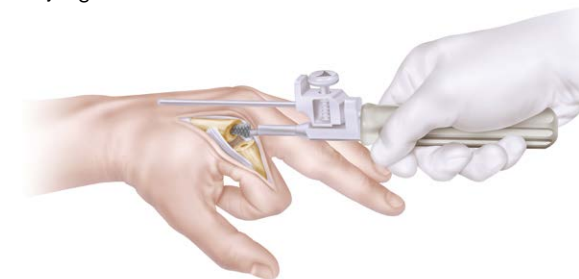
Tijdens de ingreep

De operatie begint met het maken van een insnijding boven het gewricht. De beschadigde uiteinden van de gewrichtsbotjes worden verwijderd. Het PyroCarbon-gewricht wordt ingebracht, waarna de insnijding wordt gesloten. De arts schrijft pijnstillers voor en u mag weer naar huis met uw geopereerde, dik verbonden hand in een spalk.





Insnijding



Klaarmaken van het kanaal



Implantatie



Postoperatieve stand

MCP-arthroplastiek

De patiënt dient na de ingreep 1 à 2 uur voor observatie te blijven. Meestal moet de patiënt het na ontslag nog 1 à 3 dagen rustig aandoen met beperkte beweging. U krijgt een oefenplan voor revalidatie voorgeschreven dat geheel op u is afgestemd. U krijgt als instructie mee dat u de eerste tijd van herstel het vervangen gewricht zo min mogelijk moet belasten. Uw therapeut maakt spalken voor u klaar – één spalk speciaal bedoeld voor gebruik tijdens oefeningen, de andere is een statische spalk voor wanneer u rust. Neem contact op met uw arts als u pijn, zwelling of veranderingen in uw nieuwe gewricht bemerkt.

Risico's in verband met de ingreep

Arthroplastiek met PyroCarbon-implantaten heeft een uitstekend veiligheidsprofiel, maar gaat net als alle operaties toch met enig risico gepaard. Complicaties komen zelden bij deze operatie voor, maar moet uw arts wel met u bespreken.

Er zijn duizenden tevreden patiënten die weer een normaal en productief leven leiden nadat bij hen een gewricht vervangen is door een geavanceerd PyroCarbon-gewrichtsimplantaat van Integra® LifeSciences Corporation. Word ook zo'n patiënt!

Vraag vandaag nog aan uw arts hoe een klein gewrichtsimplantaat van Integra® LifeSciences Corporation u kan helpen.



MCP® Total Joint van PyroCarbon



MCP® Total Joint van Siliconen

De geavanceerde PyroCarbon- en Siliconen gewrichtsimplantaten voor de hand van Integra® LifeSciences Corporation worden in Nederland door de afdeling Reconstructive van Smith & Nephew Nederland C.V. vertegenwoordigd.

Smith & Nephew Nederland C.V.

Postbus 525
2130 AM Hoofddorp

Telefoon: 020 654 3999

Fax: 020 653 2099

E-mail: holland.info@smith-nephew.com

www.smith-nephew.nl