



VERDIEPINGSSTAGE

INSPANNINGSGEBONDEN COMPARTIMENTSYNDROOM

MMC VELDHOVEN EN EINDHOVEN

ACHTERGROND

Binnen Maxisima MC is er veel expertise op het gebied van inspanningsgebonden (onder)beenklachten. Jaarlijks melden zich ongeveer 600 patiënten met deze klachten bij de afdeling sportgeneeskunde/chirurgie, waar in samenspraak met andere specialisten een multidisciplinair plan wordt gemaakt. De afgelopen jaren is door MMC specialisten veel wetenschappelijk onderzoek verricht op dit gebied, en hebben zij meegeschreven aan de nieuwe Nederlandse richtlijn 'Inspanningsafhankelijke pijnsyndromen van het onderbeen', die in 2022 zal verschijnen.

TOEPASBAARHEID

Deze verdiepingsstage is geschikt voor AIOS die zich willen verdiepen in complexe blessures of pijnbeelden van de benen.

INHOUD

De ziektebeelden die in Maxisima MC veel worden gezien zijn:

- Chronisch inspanningsgebonden compartiment syndroom (CECS)
Na een conservatief traject via de sportgeneeskunde is er mogelijkheid om in Maxisima MC drukmetingen te verrichten als aanvullende diagnostiek. Dit wordt door de sportartsen gedaan. Er is een nauwe samenwerking met de afdeling chirurgie wanneer er sprake is van een compartimentsyndroom, aangezien er regelmatig een operatie verricht wordt. In een MDO onderbeensklachten wordt de complexe casuïstiek ook multidisciplinair besproken.
- Tendinopathieën
Patiënten met peesklachten worden gezien op de sportgeneeskunde op het TendoMaxis spreekuur, dit is een multidisciplinair spreekuur. Hier wordt een UTC-echo (Ultrasound Tissue Characterisation) verricht en nadien in samenspraak met de fysiotherapeut een gericht oefentraject gestart. Tevens is er een nauwe samenwerking met de afdeling orthopedie en bestaat er naast de oefentherapie ook de mogelijkheid patiënten te behandelen met medische ESWT of operatief.
- Vaatproblemen bij duursporters
Een bekend probleem bij duursporters, met name wielrenners en schaatsers, is een afknikking van de bekkenslagader. Op de sportgeneeskunde wordt door middel van echografie en inspanningsdiagnostiek met near infrared spectroscopy (NIRS) en pedaalkrachtmeting het probleem in kaart gebracht waarna verder aanvullend onderzoek middels MRI zo nodig volgt. Bij een aangetoond vaatprobleem is er overleg met de vaatchirurgie over de operatieve mogelijkheden.
- Onbegrepen onderbeenspijnbeelden, of klachten met een neuropathische component komen veelvuldig voor. Wanneer onderliggende problematiek is uitgesloten en conservatief de behandeling is geoptimaliseerd, is er in Maxisima MC nog de mogelijkheid om (neuro)prolotherapie toe te passen. Soms blijkt er sprake van PAES (popliteal entrapment) of zenuwbeklemmingen, waarvoor goede chirurgische therapie voorhanden is.



LEERDOELEN

1. Inzicht krijgen in de verschillende inspanningsgebonden onderbeensklachten.
2. Het leren verrichten van een drukmeting (wanneer gewenst).
3. Het leren toepassen van (neuro)prolotherapie.
4. Begeleiding van een patiënt met een peesprobleem.
5. Inzicht krijgen in de mogelijke vaatproblemen bij duursporters en op de hoogte zijn van de mogelijkheden tot aanvullende diagnostiek.
6. In overleg met chirurgie is het ook eventueel mogelijk om de chirurgische opties te bekijken van het compartimentsyndroom en vaatproblemen bij sporters.
7. Indien gewenst, bijdragen aan een van de lijnen van wetenschappelijk onderzoek.

BEGELEIDING

Op de poli's is veel ruimte voor supervisie en om patiënten samen te zien. Beoordelingen gaan via VREST, waar KPB's kunnen worden ingevuld. Voor een eindbeoordeling worden alle betrokken sportartsen gevraagd om input te geven.

CONTACTGEGEVENS

Voor meer informatie over of het plannen van deze verdiepingsstage kan contact worden opgenomen met M. van der Cruijssen, sportarts / opleider (m.raaijmakers@mmc.nl) onder vermelding van "verdiepingsstage EICS".