

IS ingescand in EPD

Mw. E.A. Langewis
Tirol 64
3524 KM UTRECHT

Amersfoort, 09-08-2011

Betreft: Patiëntnummer: 10142533/ BSN:041548681
Mevrouw E.A. Langewis
geboren: 06-09-1959
Tirol 64
3524 KM UTRECHT
Telefoonnummer: 030-2533575/030-2889531

Geachte collega,

Op ons multidisciplinaire spreekuur met Dr. H. Gitz, orthopedisch chirurg, op 05-08-2011 hebben we bovengenoemde patiënt gezien.

Uit het spreekuur kwamen de volgende gegevens naar voren:

Anamnese:

Bovengenoemde patiënt is doorverwezen door de huisarts voor diagnosestelling van heupklachten.

Klachten worden weergegeven als recidiverende pijnklachten en functievermindering van de linkerheup. Een specifieke oorzaak voor het ontstaan van de klachten is niet aan te geven.

Gedurende de tijd, 7 jaar, zijn de pijnklachten en functiebeperking toegenomen.

Staan en lopen geeft provocatie van de klachten. Daarnaast zijn er beperkingen in de loopafstand door de pijn en gestoord looppatroon.

De nachtrust wordt onderbroken door de pijnklachten. Daarnaast zijn er veel opstart problemen Orthopedisch onderzoek met röntgen onderzoek gaf variserende coxa valgus als verklaring voor de klachten met als mogelijkheid een variserende osteotomie.

Behandeling van de klachten bij de fysiotherapeut geeft tijdelijke pijnafname en functieverbetering.

Algehele gezondheid is goed. Medicatiegebruik tegen de pijnklachten

Klinische gegevens:

Orthopedisch onderzoek:

In stand is er een antalgsche houding voornamelijk steun op het rechterbeen

Tijdens het lopen is er een gestoord looppatroon, de linkervoet wordt met een rotatiebeweging naar voren gebracht, geen anteflexie in de heup.

Test van Schober negatief. Gowers' sign niet aanwezig.

Normaal bewegingsverloop bij de flexie en extensie.

Heuponderzoek geeft beperking en pijnprovocatie voornamelijk bij de endorotatie en anteflexie. endorotatie 20 graden met veel pijnprovocatie.

anteflexie 80 graden.

steun nemen op de heup is mogelijk.

Rond de lumbale regio en heupregio myogeen verminderde belastbaarheid en uithoudingsvermogen.

Verslag MRI-onderzoek bekken:

Beiderzijds enig beenmergoedeem in de heupkop en in het acetabulum subchondrale cysten en sclerose, met ook wel enige deformatie van het acetabulum naar femurkop links, passend bij ernstige coxartrose beiderzijds met beginnende destructie in het linker heupgewricht met ook al enige lateralisatie van de femurkop. Aan het overige skelet geen bijzonderheden. Aan weke-delen verder geen afwijkingen zichtbaar. Fors kraakbeenverlies in beide heupgewrichten. Aan organen kleine bekken verder geen bijzonderheden.

Conclusie:

Heupklachten op basis van coxarthrose, links groter dan rechts, met subchondrale cystevorming welke de pijn klachten en functiebelemmering in de heupregio kunnen verklaren.

Advies beleid:

Voorstel voor zo lang mogelijk conservatief beleid met therapie en leefregels.

Er is indicatie voor therapeutisch onderzoek en interventie. Gericht op verbeteren en onderhouden van de myogene belastbaarheid en functie van de heupregio.

Daarnaast begeleiding in verdere toename activiteiten en participatie.

Ik hoop u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben.

Met vriendelijke groet,

J.B. Verhoeven
casemanager/manueeltherapeut



H. Gitz
orthopedisch chirurg

Mw. S. Kalmijn, huisarts, Oeral 1, 3524DS UTRECHT (origineel)