

Diagnostiek en beeldvorming bij chronische polspijn

Dr. Ruben JACOBS

Chronisch polspijn

- Mechanisch:

- arthrose

- tendinitis

- fractuur

- instabiliteit

- RSI (overbelasting)

- Neurologisch:

- CTS, ulnaris lijden.

- Vasculair:

- AVN

- aneurysma

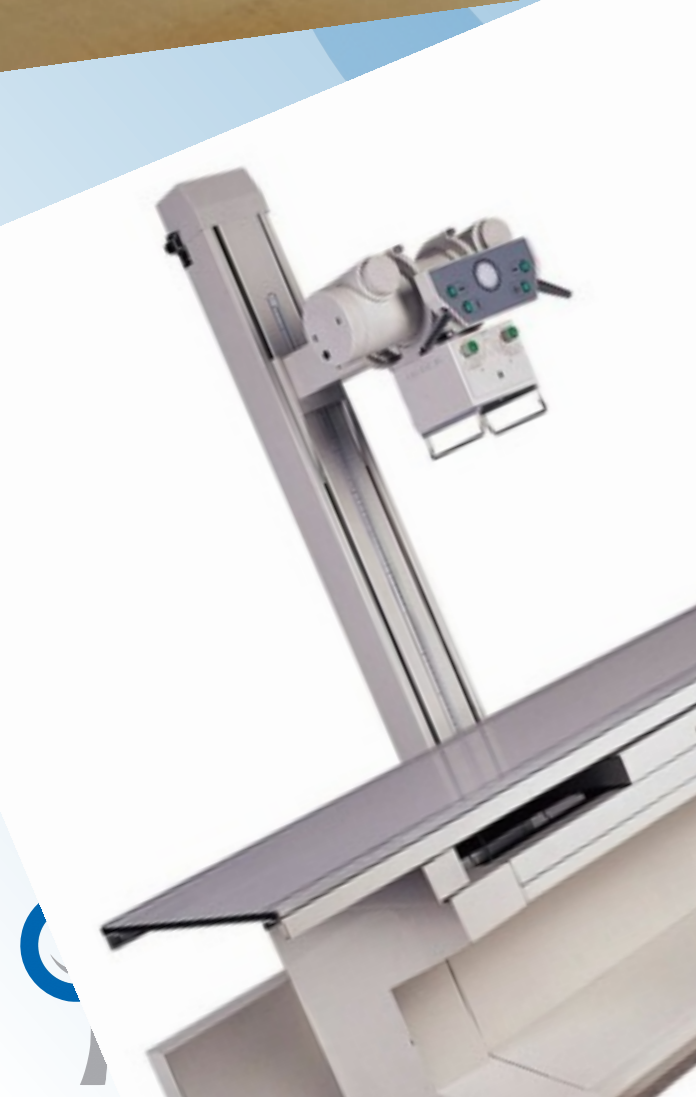
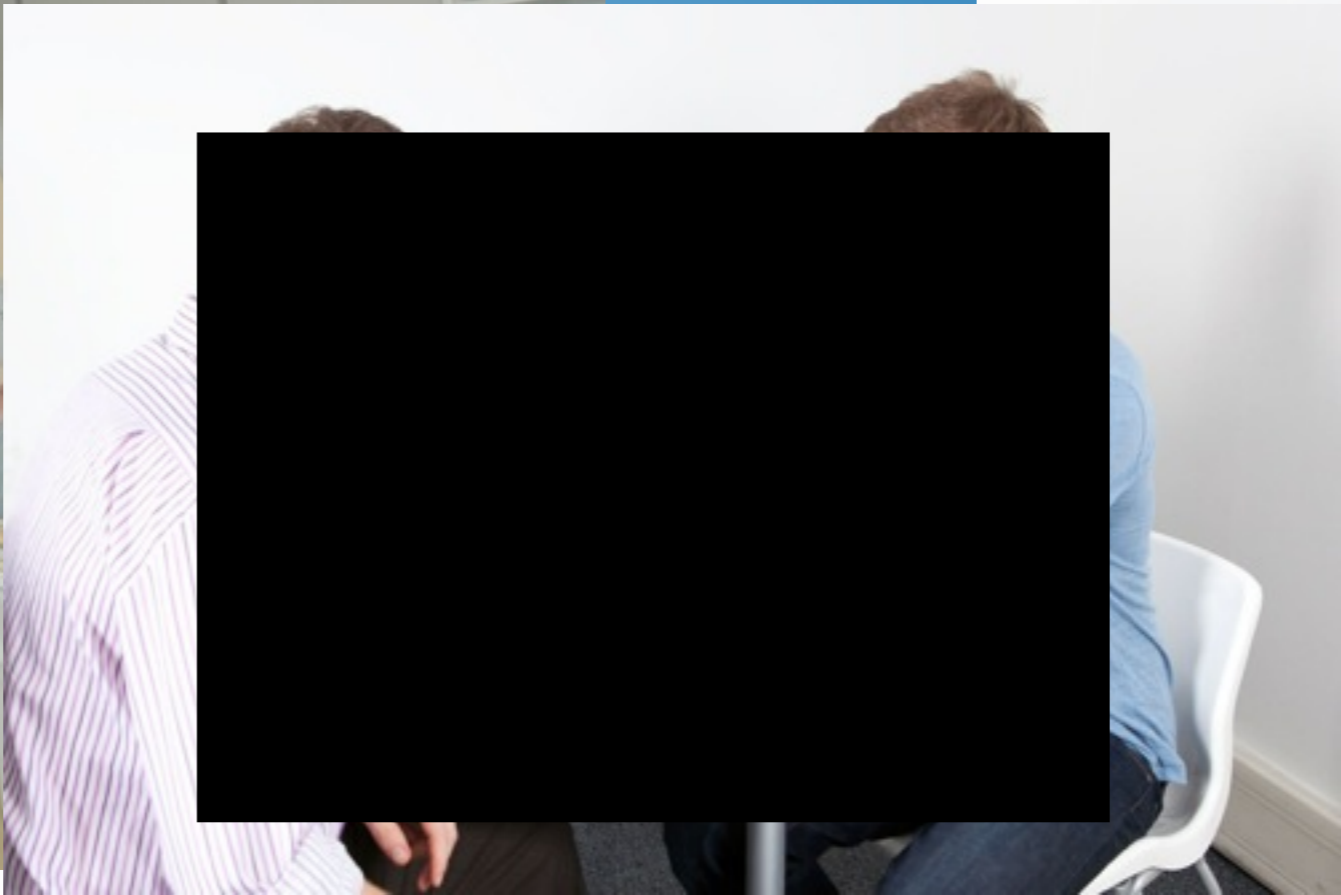
- Tumoraal

- Systemisch:

- RA, Jicht

- CRPS (Sudeck)

- Psychisch (Sécrétan)

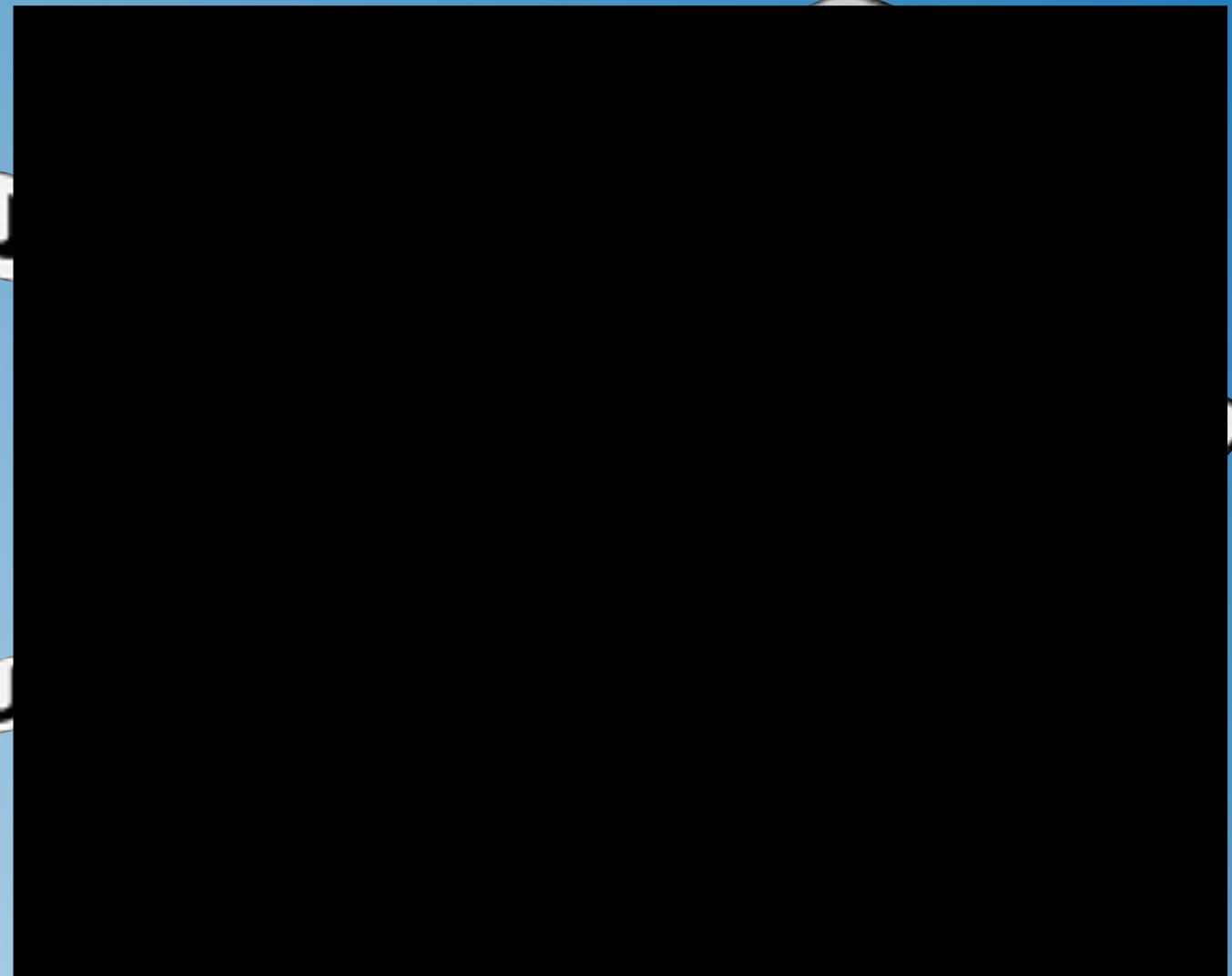


Welke beeldvorming?

- Kies gericht onderzoek:
- RX: botpathologie
- Echo: weke delen
- 80% diagnose met anamnese, KO en RX*
- Probeer de beeldvorming zelf te interpreteren en te correleren met de kliniek

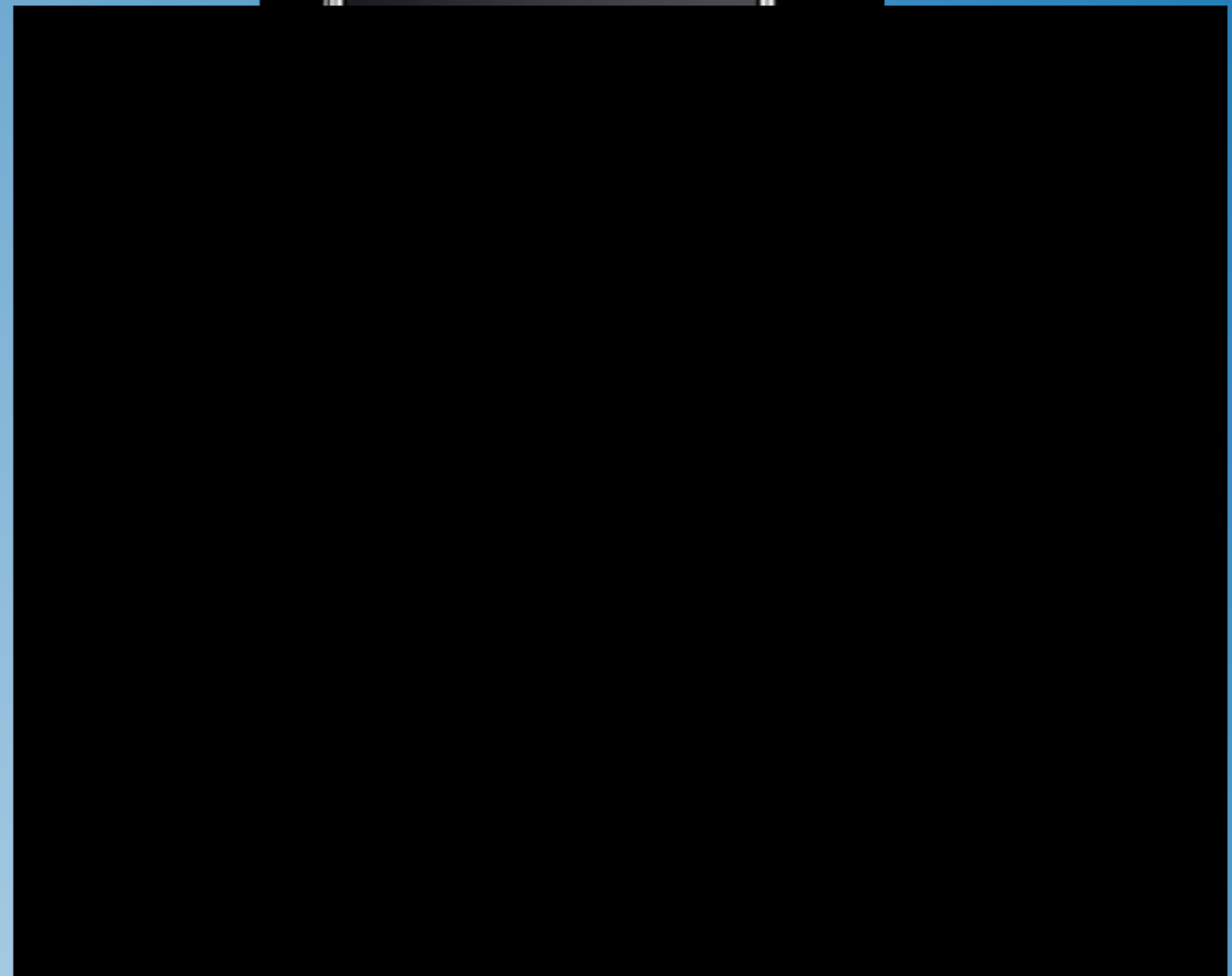
SU

GU



Radiografie

- Indicaties:
 - vermoeden bot pathologie
 - verminderde mobiliteit
 - pseudostabiliteit
 - drukpijn
 - asafwijkingen
- Corpus alienum



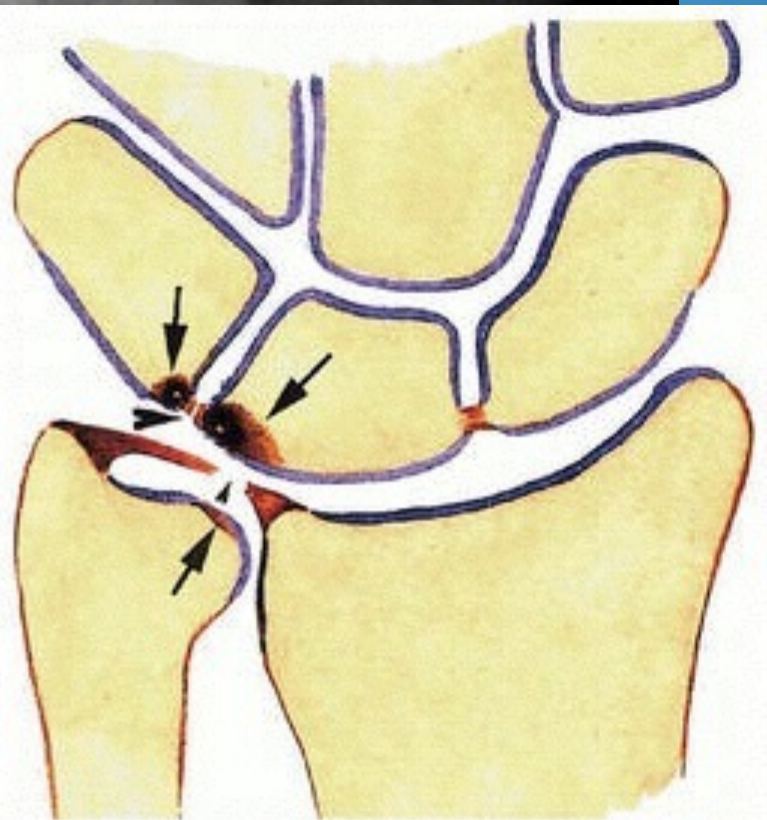
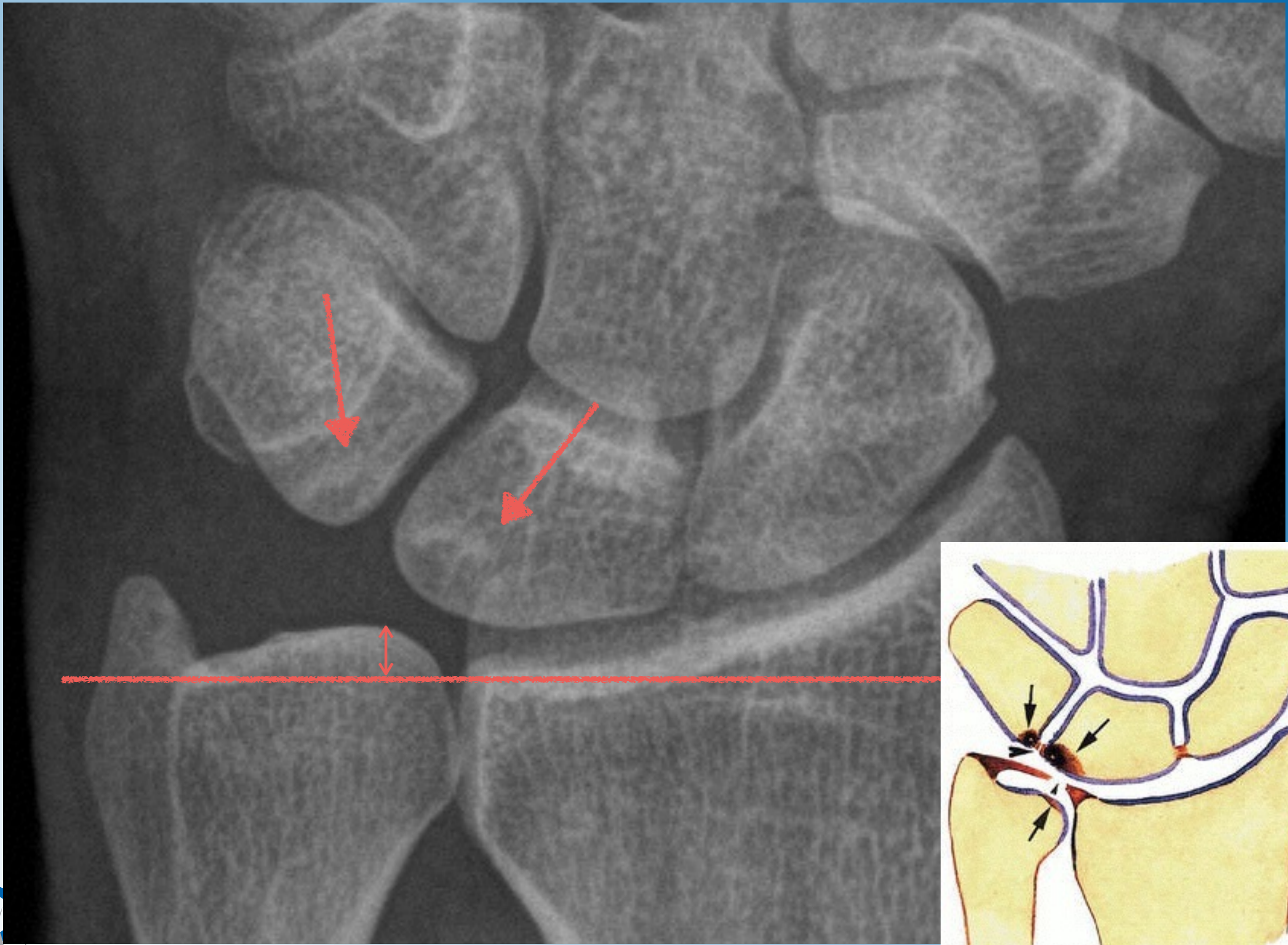


Scapoid **N**onunion **A**dvanced **C**ollapse



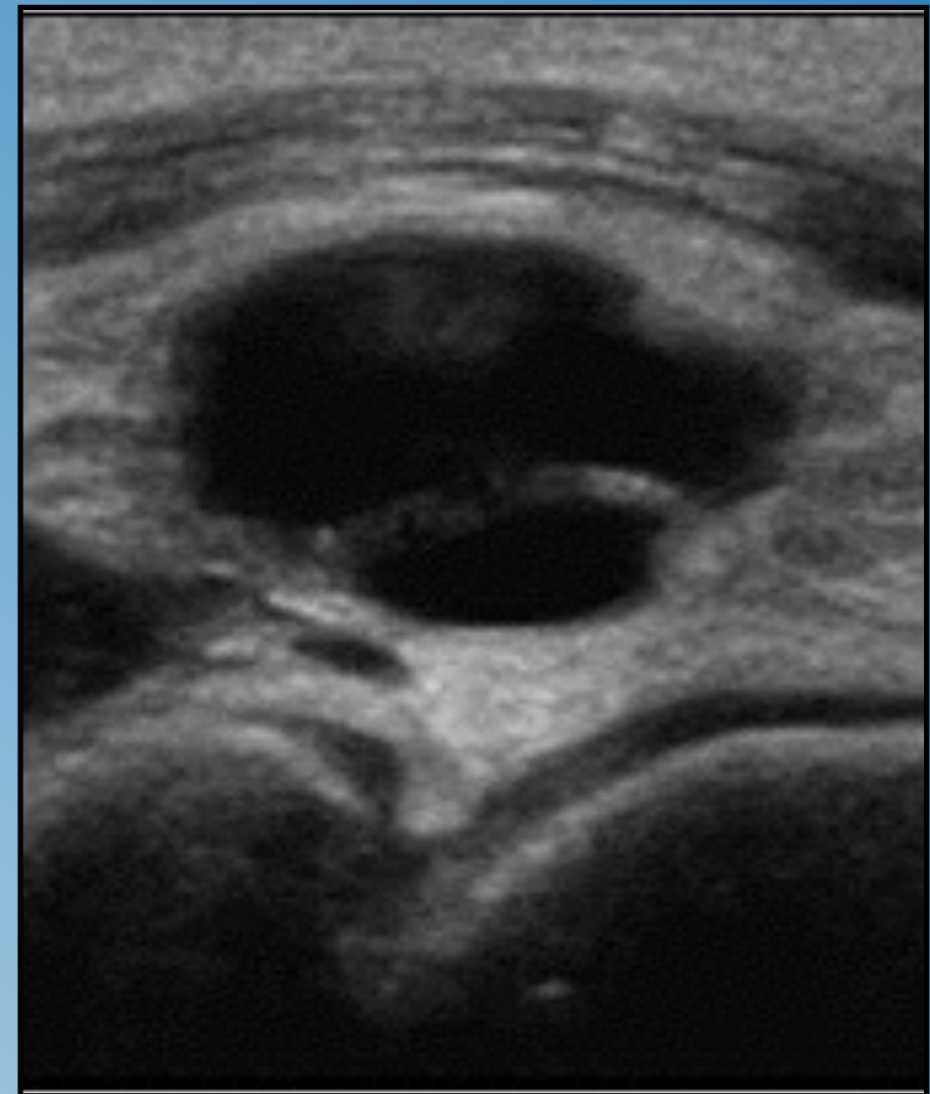
ScaphoLunate Advanced Collapse





Echografie

- Afhankelijk van de onderzoeker
- Weke delen pathologie:
 - cyste
 - peespathologie
 - Arthritis
- Corpus alienum
- Bij twijfel ook RX nemen



Voltaire polscyste

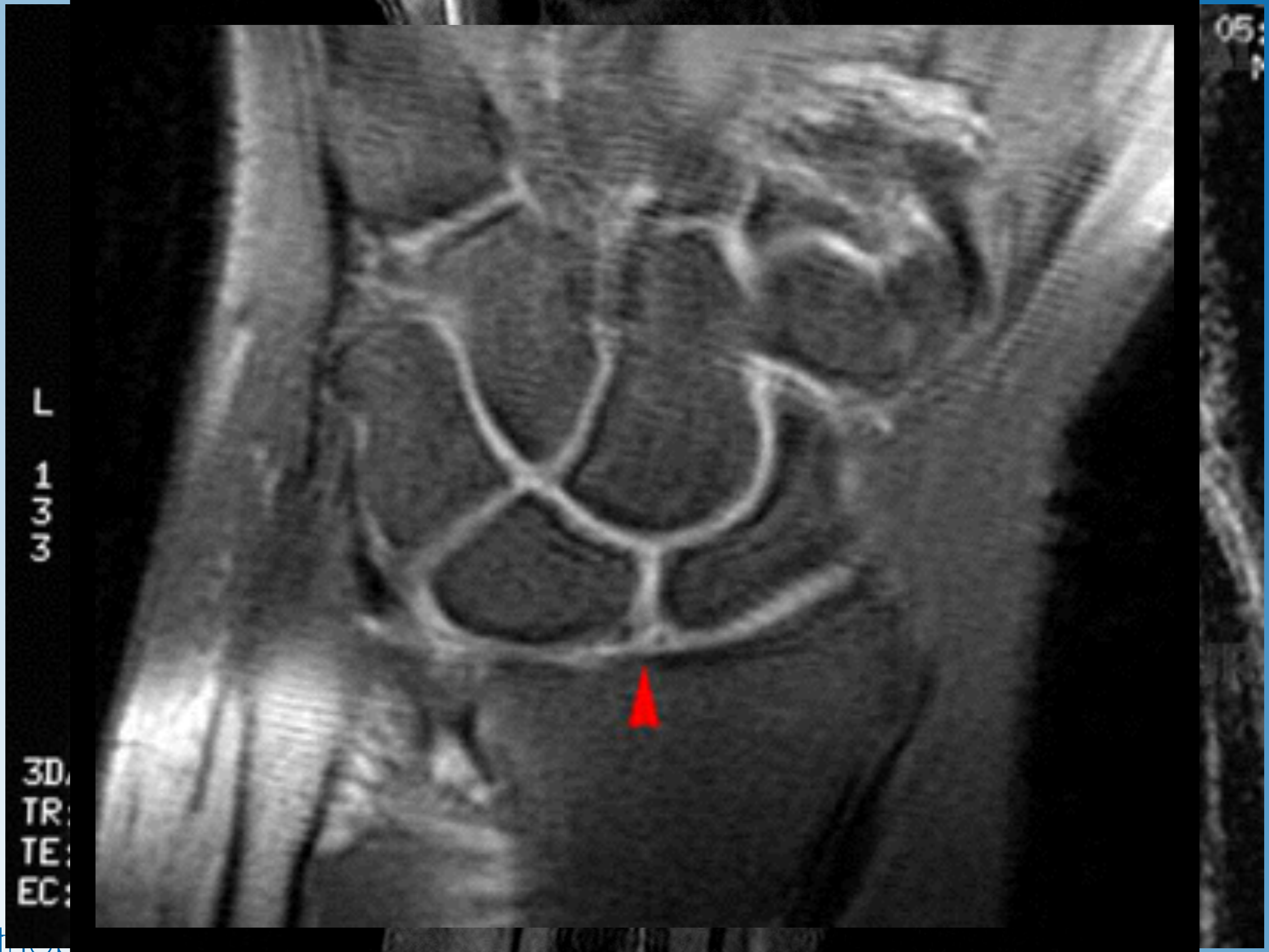
- 55j, Bouwvakker
- CTS en voltaire polscyste, welke pijnlijk is
- gedaalde ROM en pseudo stabiliteit
- Echo: deels cystisch, deel vast weefsel, artrose? artritis? Voorstel MR-onderzoek



NMR

- Als RX en/of Echo negatief zijn
- pees pathologie
- TFCC?
- Indicaties:
 - AVN
 - occulte fractuur
 - ulnar abutment
 - Tumoren
 - Ligamentaire letsels (arthro NMR)





Literatuur TFCC

- NMR: 70-90% specifiek, 60-80% sensitief*
- 40% TFCC letsels bij asymptomatische vrijwilligers**
- KO=NMR: 70% accuraat***
- Arthroscopie blijft gouden standaard



*J Hand Surg Am. 2008 Sep;33(7):1153-9

**J Hand Surg Am. 2012 Jan;37(1):98-103

*** Acta Orthop. Belg. 2013, 79, 375-380

CT

- bij botpathologie
 - fractuur (hamulus)
 - instabiliteit DRUJ (beide polsen, pro-supinatie)
 - preop bij malunion
- ArthroCT?



A



B



Botscan

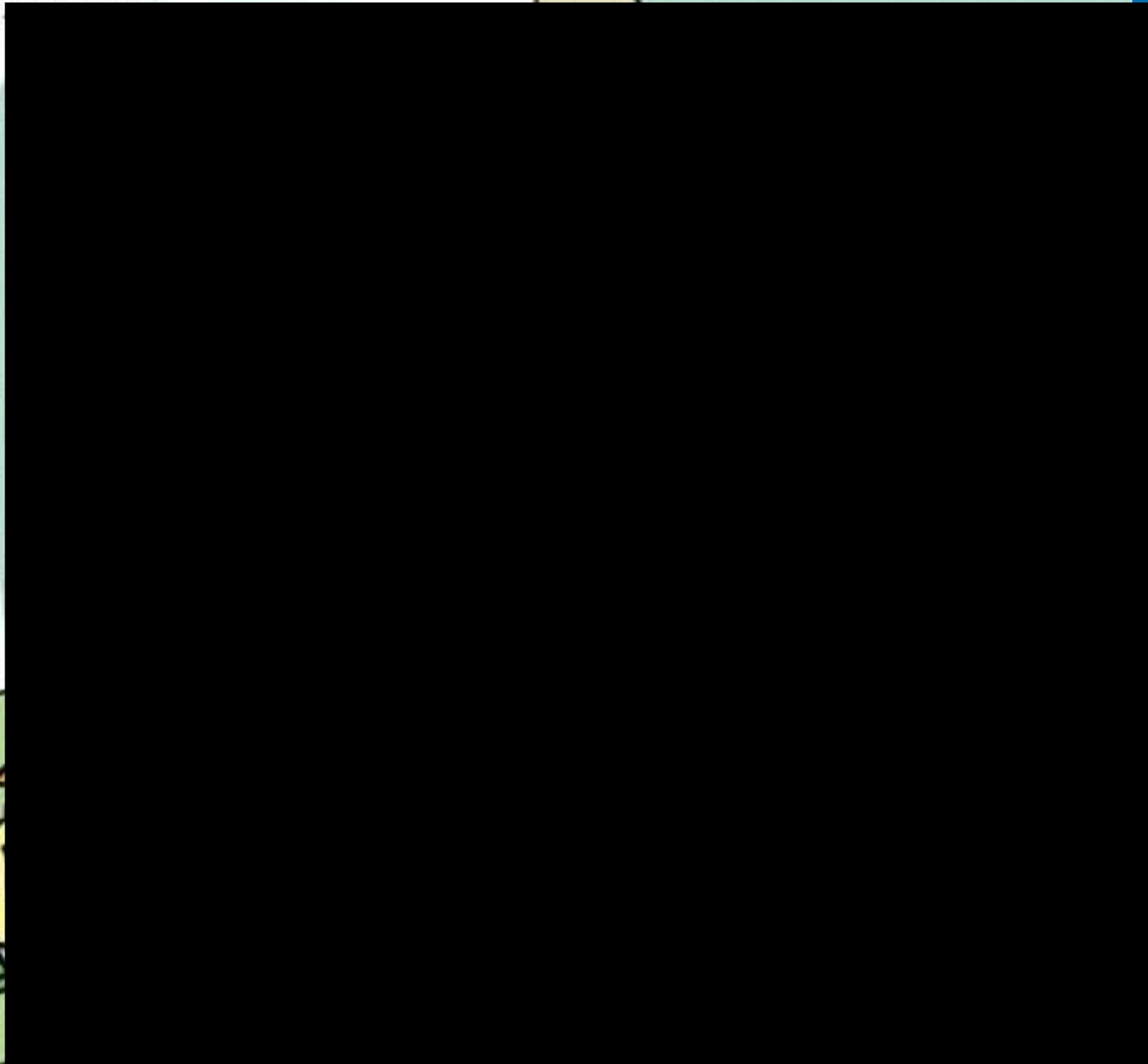
- Zeer sensitief, weinig specifiek
- Bij twijfel over fractuur
- Arthrose, AVN, Tumoren
- SPECT-CT is zeer sensitief en meer specifiek
- SPECT-CT, als „standaard” beeldvorming faalt*



Besluit

- Doe goede anamnese en klinisch onderzoek
- Altijd eerst Rx en/of Echo
- NMR of SPECT-CT in geval van negatieve RX-echo
- Correleer STEEDS met de kliniek





© Mike Balcer, Corbis

Nog vragen?????