

DOFAA 22/9/2010

- Man
- Zittend beroep
- Zaalvoetbal recreatief
- 12/2008 direct trauma enkel re
- Sindsdien pijn en zwelling na inspanning
- Mn na voetballen
- Adl weinig beperkingen, wel pijn
- LA 1 uur

- O/
- Cavovarus
- Achtervoet soepel, Corrigeerbaar (Coleman block)
- Pt wijst sinus tarsi aan als locatie pijn
- OSG niet evident pijnlijk bij beweging
- BSG iets pijnlijk.





Se:6076
Im:1

[H]

G.DJ
Study Date:7-9-2010
Study Time:16:44:12
MRN:

R

[A]

[P]

[F]

C6551
W17346



Se:8890
Im:2

[H]

G.DJ
Study Date:11-8-2010
Study Time:10:11:21
MRN:

R

[R]

[L]

[F]

C7827
W16498



Dus:

- 'soepele' cavovarus voet
- Varus in BSG ++ met milde arthrose
- Pijn lijkt (zoals pt zelf aan geeft) uit OSG te komen. Aldaar ook enige arthrose (fyt achterste facet)

Beleid

- Nu afgesproken:
 - Half hoog OS met laterale ophoging om varus te corrigeren en OSG te stabiliseren.
 - Hopen dat correctie van de varus minder klachten BSG geeft

Toekomst

- Pijn en varus worden veel erger?
- BSG-dese > OSG probleem blijft, diepstand MT I nieuw probleem (is te corrigeren. OSG symptomatisch?
- Holvoet reconstructie (oprichting MT I, lateraliserende calc. Osteotomie, Peroneus longus > brevis) > BSG mgl beter gealigneerd maar nog steeds arthrose en klachten?
- ????

advies

- Lat calc OT
- PL→PB transpositie/tenodese
- Oprichten 1^e straal
- Nettoyage BSG ant.