



# Standscorrectie O-been

## Valgiserende Tibiakop Osteotomie

### Indicatie:

Indien er een slijtage is aan de binnenzijde van uw knie, en de klachten ook alleen aan de binnenzijde zitten dan is er bij de aanwezigheid van een O-been de mogelijkheid om een standcorrectie (osteotomie) uit te voeren. Belangrijk hierbij is dat de patiënt

- niet te oud is (maximaal 60-65 jaar),
- geen reumatologische aandoening heeft.

Ook overgewicht zorgt voor een slechtere uitkomst bij een osteotomie.

Als de pijn als gevolg van de slijtage duidelijk op de voorgrond staat en u hierdoor beperkt wordt in het dagelijks leven dan is een osteotomie een optie. U behoudt hiermee alle belangrijke eigen structuren in de knie. Belangrijk om te weten is dat de slijtage die er reeds is niet verdwijnt, maar dat een gezond deel van de knie gebruikt wordt door de krachten op de knie weer in goede banen te leiden. Over het algemeen is een tibiakop osteotomie bedoeld om een kunstknie nog wat jaren uit te stellen, gemiddeld zo'n 10 jaar.

### Operatie:

Er zijn twee manieren om een valgiserende tibiakop te verrichten, waarbij beiden een goed resultaat geven. Vergelijkend onderzoek laat niet een duidelijk verschil zien tussen beide typen ingrepen, al zijn er wel verschillende argumenten te noemen waarom de ene techniek beter is als de andere. Op dit moment is het de voorkeur en ervaring van de operateur die bepaald welke techniek het beste is. Het verschil in techniek zit hem in het verwijderen van een blokje bot of het openvouwen van het bot om de correctie te verkrijgen.

### Gesloten wig osteotomie



Bij de gesloten wig osteotomie wordt er aan de buitenzijde een botblokje verwijderd, waarna er een groot contact is van beide oppervlakte wat tot een goede en snelle genezing leidt. Nadeel bij deze methode is dat ook het kuitbeen doorgenomen moet worden om daadwerkelijk de stand te kunnen corrigeren, dit gebeurt door een extra kleine incisie halverwege de buitenzijde van uw onderbeen.

*Voorbeeld van lateraal gesloten wig osteotomie.*



## Open wig osteotomie

Een andere optie is de open wig osteotomie, hierbij wordt er vanuit de binnenzijde een zaagsnede gemaakt waarna het bot wordt opengeklapt. Het ontstane gat kan opgevuld worden met donorbot, maar ondanks dat duurt het langer voordat er bij deze techniek botgenezing optreedt. Een voordeel is dat het kuitbeen niet doorgenomen hoeft te worden.



Voorbeeld van een open wig type valgiserende tibiakop osteotomie

## Alternatieven:

1. Voor iedere operatie is het verstandig om de niet operatieve opties te bekijken. Voor beginnende slijtage is de eerste stap in de behandeling fysiotherapie gericht op spierversterking en pijnstilling (NSAID's). Bij slijtage aan de binnenzijde v/d knie bij een O-been kan een valgiserende brace (dit is een brace die uw knie in de X stand duwt) een alternatief zijn.
2. Een alternatief voor een osteotomie is een halve knieprothese (hemi-knie). Een halve knie prothese heeft als voordeel tov een hele knie prothese dat de kruisbanden gespaard blijven. Hierdoor zal de revalidatie sneller verlopen en zal de knie meer als "eigen" voelen. Het voordeel tov een osteotomie is dat de patiënt direct volledig mag belasten.
3. Een ander alternatief is een kunstknie (knieprothese), maar er is veel te zeggen om toch uw eigen knie nog wat jaren te kunnen behouden.



## Complicaties:

Het is voor u van belang om te weten welke complicaties er kunnen voorkomen:

- Wondinfectie/diepe infectie.  
Er wordt vlak voor de operatie antibiotica gegeven om dit risico te verkleinen. Indien een infectie optreedt kan het zijn dat u opnieuw geopereerd moet worden (soms meerdere keren) om de wond goed te spoelen, u krijgt dan ook antibiotica per infuus.
- Trombosebeen of longembolie.  
U krijgt 6 weken bloedverdunners om dit risico te verkleinen.
- Vertraagde botgenezing na de osteotomie.  
Komt met name voor bij open wig procedures. Het kan zijn dat er een tweede operatie nodig is waarbij gekeken wordt of dit gedeelte inderdaad niet goed vast is gegroeid en of het nodig is een stukje eigen bot (uit de bekkenkam) erbij te plaatsen om het wel goed te laten vastgroeien.
- Gevoelloosheid/ doof gevoel rond het litteken  
Komt redelijk vaak voor omdat er verschillende huidzenuwtakjes door het incisievlak lopen.
- Matig resultaat.  
Het kan zijn dat u nog restklachten heeft na een osteotomie, over het algemeen is het resultaat van een osteotomie slechter te voorspellen dan van een kunstgewricht.

## Nabehandeling:

Een tibiakop osteotomie heeft een revalidatieperiode die verschilt van persoon tot persoon. U bent enige tijd onder behandeling bij een fysiotherapeut. In ieder geval zult u de eerste zes tot twaalf weken met krukken lopen.