

Voet: talusfracturen

Zeven gewrichtsvlakken bekken 60% van het oppervlak.
Nummer twee in incidentie tarsale fracturen.

Main blood supply: via de tarsale tunnel @ veel osteonecrose na fractuur

Drie onderdelen: corpus, hals en neus/head

Os trigonum: acc. Botkern bij de posterolaterale processus; indien gefuseerd, dan heet dat Stieda's os, hetgeen trauma prone is.

Slechte prognose bij: gecompliceerde fractuur, Hawkins type 3 en 4, malunion, osteonecrose, infectie en multitrauma's.

FRACTUURINDELING:

- mate van dislocatie
- localisatie: hals, trochlea, achterste facetgewricht (CT-scan overwegen)
- mate van communitie (CT-scan)

I Corpus fracturen:

A. Fractuur processus posterior (Sherpherd's fracture):

- trauma mechanisme is plantairflexie (nutcracker type) of dorsaalflexie (avulsiefractuur)
- pijn bij dorsaalflexie hallux;

B. Fractuur processus lateralis: traumamechanisme: dorsaalflexie-inversie (snowboarding injuries)

C. Fractuur trochlea/corpus: Slechte prognose: 50% arthrose, 25-100% AVN

D. Osteochondraalfracturen: Anterolateraal (traumatisch) of posteromediaal (osteochondrosis) op de dome gelokaliseerd. Stadium I-IV

II Talus halsfracturen: (meest voorkomende talusfractuur) 50% van de talusfracturen; 15-20% gecompliceerd; speciale röntgenopname is "canale view" trauma mechanisme: deceleratie trauma's met hyperdorsaalflexie.

Begeleidend letsel: mediale malleolusfractuur (20-30%) lumbale wervelfractuur (10-15%).

Gemodificeerde Hawkin's classificatie in type I t/m IV

III Talus neus/head fracturen (niet zo vaak voorkomend): Trauma mechanisme: longitudinale compressie in plantairflexie.

THERAPIE:

conservatief: onderbeensgips

- niet gedisloceerde fractuur
- ernstig communitieve fractuur

operatief: schroeffixatie (oefenstabil)

- gedisloceerde halsfractuur
- trochlea fracturen (reconstructie gewrichtsooppervlak)
- intra-articulaire fracturen achterste facetgewricht

N.B. bij gedisloceerde fractuur of talus luxatie: acute operatieindicatie i.v.m. gevaar voor avasculaire osteonecrose.

Therapie in functie van de fractuurindeling:

I Corpus fracturen:

A. Fractuur processus posterior (Sherpherd's fracture):

- conservatief (4-6 weken OBLG) bij avulsiefractuur of niet gedisloceerde intraarticulaire fractuur.
- ORIF bij > 2 mm dislocatie van intraarticulaire fractuur.
- excisie bij malunion of pseudarthrose.

B. Fractuur processus lateralis:

Bij dislocatie > 2 mm. ORIF

Conservatief als:

- communiteef : evt. later excisie
- geen dislocatie

C. Fractuur trochlea/corpus: Bij dislocatie met spoed ORIF

D. Osteochondraalfracturen:

stadium I-III: 6-12 weken onbelast gips

stadium IV: klein defect: excisie met Pridie drilling

groot defect (1/3 dome): reinsertie , evt. met botgraft

stadium III met falende conservatieve behandeling conform stadium IV

II Talus halsfracturen:

type I onderbeengips 4 weken equinus en 4-8 weken neutraal

type II ORIF met nadien 6 weken onbelast onderbeengips

type III en IV eerste onbloedige repositie op SEH. 33-100% AVN

ORIF via anteromediale en anterolaterale incisie.

Hawkin's sign positief = subchondrale osteoporose van de talusrol, 8-12 weken na trauma, als teken van vitaliteit talus (dus geen AVN)

III Talus neus/head fracturen

- geen dislocatie met minder dan 50% involvement: 6-12 onbelast gips

- dislocatie of meer dan 50% involvement: ORIF, desondanks later vaak talonaviculaire arthrose; AVN zelden; 10% pseudarthrose.

NABEHANDELING:

conservatief:

- gips 8 weken, tot 12 weken onbelast

operatief:

- onbelast tot 12 weken

CONTROLE:

klinisch: 2, 8, 12, 18 en 26 weken

radiologisch: 2 (cons), 8, 12 en 18 weken

COMPLICATIES:

- pseudoarthrose
- avasculaire necrose
- arthrose (onderste dan wel bovenste) spronggewricht

VERWIJDEREN OS MATERIAAL:

- niet routinematig geïndiceerd

Voeg een nieuwe reactie toe

[Login](#) [1] of [registreer](#) [2] om te kunnen reageren

Bron-URL: <https://www.medicsformedics.eu/nl/traumatologie/fracturen/voet-talusfracturen>

Links

[1] <https://www.medicsformedics.eu/nl/user/login?destination=node/%23comment-form>

[2] <https://www.medicsformedics.eu/nl/user/register?destination=node/%23comment-form>