



## CALCANEOVARUS I.C.M. STANDSVERANDERING VOET/BEEN

### DIAGNOSE

Bij klachten die voortvloeien uit een calcaneovarus ervaart de patiënt in het merendeel van de gevallen pijn aan de laterale zijde van de voet en/of been, knie en heup ten gevolge van tractie op laterale structuren. Er kan ook sprake zijn van pijn aan de mediale zijde ten gevolge van compressie. Klinische diagnose:

- Pijn en of eeltvorming aan de laterale zijde van de voet en/of pijn ter hoogte van de enkel, onderbeen, knie, heup of een combinatie van de klachten op meerdere locaties.
- Middels inspectie van de belaste voet wordt de mate van varisatie van de calcaneus bepaald. Tevens wordt de stand van het onderbeen, knie, bovenbeen, heup en rug beoordeeld.
- Middels functieonderzoek wordt onder andere de mobiliteit van het subtalaire en midtarsale gewricht bepaald.
- Biomechanische analyse richt zich op de mate van supinatie in het subtalaire en midtarsale gewricht. Tevens wordt de mate van varisatie, exorotatie en pijn ter hoogte van de knie en exorotatie in de heup bepaald. Ook wordt naar plantaire druk gekeken.

### Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): L98

Specialist (ICD): Q66.1

Fysiotherapie (VNZ): 007316

Oefentherapie (VNZ): 007316

Podotherapie (NVvP): F02

Zorgvraag (NVvP): 060200

Functies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s750

Activiteiten (ICF): a4153, a4700, a450

Participatie (ICF): p920



Bron: [www.beantownphysio.com](http://www.beantownphysio.com)

### ACHTERGROND

Wanneer er sprake is van een varusstand van de calcaneus ontstaat er vaak een standsverandering van de voet, het been en eventueel hogerop. Regelmatig wordt een exorotatie van het onderbeen gezien in combinatie met varisatie van de art. genua. Tevens is er sprake van exorotatie van het femur in het art. coxae. Tot slot is er sprake van een lumbale hyperlordose.

### Trefwoorden

Afwijkende stand, tractie, compressie, exorotatie, endorotatie, voetstand, kniestand, heup-/bekkenstand, voet,



### Classificatiecodes

Ortheses (ISO9999): 06.12.12

Ortheses (Cliq): 06.12.12.06.09.00

Ortheses (NVvP): 20

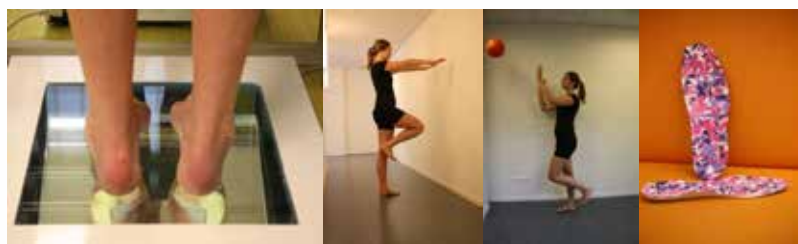
Schoenadvies (NVvP): 61

Taping (NVvP): 70

## THERAPIE

Het zorgplan (belasting en belastbaarheid) is afhankelijk van oorzaak en duur van de klachten. Pijnvermindering, activiteiten- en participatievergroting staan hierbij centraal:

- In geval van een biomechanische afwijking in de voetfunctie, worden corrigerende podotherapeutische zolen individueel aangemeten en vervaardigd. Deze hebben als doel de functie- en standsafwijking te corrigeren. Ze zijn inpasbaar in confectie-, werk- en sportschoeisel en worden afgeleverd met instructies en onderhoudsvorschrift.
- Er wordt een (sport)schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor zoolmateriaal, ballijn, hakhoogte, stabiliteit bovenwerk, stevig contrefort, etcetera.
- Er kunnen rekoefeningen worden meegegeven. Bij voorkeur in samenwerking met een fysio- of oefentherapeut.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na starten van de definitieve therapie.



Bron: Podomedics

### Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort, 2004.

Dos Winkel, Orthopedische geneeskunde en manuele therapie, Houten, 1992.

## PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is sterk afhankelijk van de precieze klacht. Een eventueel bereikte standsverandering is bij het weglaten van de podotherapeutische zolen niet blijvend. Bij kinderen is deze volledige correctie soms wel mogelijk.