

Hoofdstuk 19 Casus 1

Beschrijving

eigen bevindingen en vraagstelling

G.Z.P., a.k.a. 10-09-12
Graag prenataal informatief gesprek om unilaterale klompvoet bij de
fetus ter bespreking van het te verwachten post partum beleid.
Echoscopisch verdenking standafwijking te voet (te ~~aan~~ Echoverslag)
Voor echobeelden zie onder medisch beeldmateriaal in poliplast.
Cliënte verwacht een ^{groep} ~~advies~~ van u.

Figuur 1

Vraag

Welke informatie verstrekt u aan deze aankomende moeder over de diagnose, behandeling en prognose van hun aankomende kind?

Toelichting:

Bij ongeveer 80% van de patiënten is de oorzaak van de klompvoet onbekend (de idiopathische vorm). In ongeveer 20% van de gevallen gaat de afwijking gepaard met andere aandoeningen, meestal van neurologische aard, zoals een sluitingsdefect van de neurale buis (spina bifida) of artrogrypose. Bij de idiopathische vorm bestaat een duidelijke familiale tendens. Het herhalingsrisico is ongeveer 10%.

Bij een klein aantal kinderen met een klompvoet is de afwijking niet structureel, maar bestaat er een houdingsafwijking. De afwijkende voetvorm kan dan passief volledig worden gecorrigeerd. Deze houdingsafwijking is geen klompvoet in de strikte zin van het woord. In de meeste gevallen is sprake van een min of meer stugge misvorming, die zonder adequate behandeling zal blijven bestaan.