

Aandoening

Gescheurde meniscus

Een meniscus kan scheuren, bijvoorbeeld als de knie verdraaid. Een meniscus is een stukje kraakbeen in de knie. Er zit een meniscus aan de buitenzijde en binnenzijde van de knie.

De meeste scheuren in de meniscus ontstaan tijdens het sporten. Een scheur in de meniscus aan de binnenzijde van de knie komt het meest voor. Soms scheurt tegelijkertijd ook de voorste kruisband

(<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/gescheurde-voorste-kruisband>) of binnenste gewrichtsband. Een gescheurde meniscus geeft pijn aan de buitenzijde of binnenzijde van de knie. Soms zit de knie 'op slot'. U kunt de knie dan niet meer strekken.

Als de knie verdraaid is en pijn doet, hoeft dit niet te betekenen dat de meniscus gescheurd is. In meer dan 90% van de gevallen is er sprake van een verstuiking (dorsie) van de knie. Deze klachten kunnen lang duren, maar verdwijnen meestal binnen drie maanden.

Onderzoeken

De orthopedisch chirurg onderzoekt uw knie.

Als de meniscus is gescheurd, is het vaak pijnlijk als er op de buitenzijde of binnenzijde van de knie wordt gedrukt. Door irritatie van de gescheurde meniscus kan er vocht in de knie ontstaan. Op een röntgenfoto is een gescheurde meniscus niet te zien, omdat op gewone röntgenfoto's alleen maar bot te zien is. De menisci zijn van kraakbeen. Als het nodig is kan er een MRI-onderzoek gedaan worden. Maar zelfs na een MRI-onderzoek kan de arts niet altijd met zekerheid zeggen of de meniscus gescheurd is.

MRI- en MRA-onderzoek

Met een MRI-onderzoek kan de radioloog pezen, spieren, hersenweefsel, kraakbeen, tussenwervelschijven, organen of bloedvaten zichtbaar maken.

Een MRA-onderzoek is bijna hetzelfde als een MRI-onderzoek, maar bij dit onderzoek bekijkt de radioloog alleen de bloedvaten. Om de bloedvaten duidelijk zichtbaar te maken, krijgt u meestal een contrastvloeistof toegediend via een infuus. In de folder 'MRI- en MRA onderzoek' leest u meer over dit onderzoek.

In dit filmpje kunt u zien hoe een MRI-scan wordt gemaakt. In dit geval gaat het om een MRI-scan van de lever.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mri-en-mra-onderzoek>

Behandelingen

Een periode van rust kan uw klachten verminderen. Vaak komen de symptomen weer terug zodra u draaibewegingen maakt.

Een fysiotherapeut kan u gerichte oefeningen leren, die zorgen dat de spieren rond de knie sterker worden. Hierdoor kunnen uw klachten afnemen. Afvallen bij overgewicht en het minder belasten van de knie kunnen klachten ook verminderen.

De orthopedisch chirurg kan een kijkoperatie van de knie (arthroscopie) adviseren als u klachten blijft houden. Tijdens een kijkoperatie kan de orthopedisch chirurg het gescheurde deel van de meniscus verwijderen. Het goede deel van de meniscus laat de orthopedisch chirurg zitten. Er kan namelijk slijtage ontstaan als de meniscus helemaal verwijderd wordt.

Kijkoperatie van een gewricht (arthroscopie)

Verskillende gewrichten - zoals de knie, de schouder, de enkel, de elleboog – kunnen goed via een kijkoperatie van binnen bekeken worden.

Soms kan de aandoening ook al gelijk worden behandeld. In de folder 'Arthroscopie' leest u meer over deze behandeling.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/kijkoperatie-van-een-gewricht-arthroscopie-0>

Poliklinieken en afdelingen

Orthopedie

Het team van professionals van het specialisme Orthopedie behandelt mensen met problemen aan gewrichten, botten, spieren en pezen.

<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/orthopedie>