

## Seneknude (Ganglion)

Det danske navn for denne lidelse er en smule misvisende, idet lidelsen kommer af en utæthed (svagt sted) i det bindevæv, der omgiver et led. Sygdommen har således ikke har noget med vores sener at gøre. Lidelsen er godartet.

Sygdommen er en udposning (knude) fra ledkapsel/hinde på typisk håndled og/eller finger niveau. Udposningen er fyldt med en gelatinøs væske. Knuden kan variere i størrelse i forbindelse med belastning eller irritation af et led. Knuden kan blive så stor og væskefyldt, at den springer spontant.

I gamle dage var en behandlingsmetode at springe disse knuder med et velanrettet slag på knuden (og patienten) med en bog af en vis tyngde.

### Diagnose

Diagnosen stilles gennem patientens sygehistorie samt det typiske sygdomsbillede beskrevet foroven. I tvivlstilfælde kan en ultralydsscanning være med til at sikre diagnosen.

### Behandling

Ved milde symptomer kan man behandle lidelsen med ro og aflastning (skinne), men der er ikke nogen garanti for at dette giver en varig behandlingseffekt.

### Operation

Operativ behandling kan være nødvendig ved blivende gener. Indgrebet udføres i lokalbedøvelse. Et lille snit laves i huden over seneknuden, hvorefter knuden og det svage sted i ledkapslen fjernes. Efter operationen er det tilladt at bruge hånden og fingeren som vanligt.

### Mulige komplikationer

Komplikationer til operation for seneknuder er sjældne. Infektion, mindre blødning, nerveskade kan ses afhængigt af knudens placering. Der er der 20-25 % risiko for, at knuden gendannes.