








Patiënt info: Schouderprothese

Jan Yperman Ziekenhuis • Briekestraat 12 • 8900 Ieper •
www.yperman.net • 057 35 35 35
info@yperman.net •     

WAT IS SCHOUDERARTHROSE ?

Schouder arthrose is een frequente oorzaak van schouderpijn. Het kraakbeen op de bol en / of in de pan van het schoudergewricht kan verslijten of beschadigd geraken. Bij vroegtijdige diagnose kan soms nog een arthroscopie uitgevoerd worden, maar bij vergevorderde slijtage dient een schouderprothese geplaatst te worden.

OORZAKEN VAN SCHOUDERARTHROSE

Bij vele patiënten is schouderarthrose gewoon een gevolg van natuurlijke slijtage in het gewricht. Vaak is het een gevolg van langdurig bestaande scheuren van de schouderkapsel of van de schouderpezen (scheuren van de rotator cuff). Dit laatste wordt ook wel cuffarthropathie genoemd.

Ook na vele ontwrichtingen of bij onstabiele schouders kan na verloop van tijd arthrose optreden. Andere oorzaken zijn rheumatische aandoeningen (gewrichtsrheuma, jicht,...) en avasculaire necrose (gestoorde bloedtoevoer naar heupkop). Ook kan het schoudergewricht beschadigd zijn na een trauma, zoals bij schouderfracturen of na schouderontwrichtingen.

HOE HERKENT MEN SCHOUDERARTHROSE?

Schouderarthrose geeft aanleiding tot pijn en stijfheid. De pijn kan gevoeld worden rondom het schoudergewricht, maar vooral in de bovenarm. Bij jonge personen treedt dit initieel op na zwaar werk of na het sporten. Pijn treedt ook op bij activiteiten boven schouderhoogte. De pijn wordt vaak 's nachts gevoeld, maar dit hoeft niet exclusief zo te zijn.

Stijfheid treedt geleidelijk aan op en geeft uiteindelijk last bij het aan- en uitkleden en bij de meeste dagdagelijkse activiteiten. In meer vergevorderde stadia kan de hand niet meer op de rug of aan het hoofd gebracht worden, en is er continue pijn.

HOE WORDT DE DIAGNOSE VAN SCHOUDERARTHROSE GESTELD ?

Bij het onderzoek door uw arts wordt pijn opgewekt bij het draaien en plooiën van het schoudergewricht.

Een goede RX-opname van de schouder toont de arthrose aan: de gewrichtsspleet is vernauwd en soms zijn er "papegaaiebekken" te zien. Het betreft hier een beenderige aangroei die de stijfheid verklaart. Vaak worden ook cysten in het bot rondom het gewricht gezien: het zijn slijmcyten gevuld met ontstekingsvocht.

Voor het diagnosticeren van vroegtijdige arthrose of avasculaire necrose dient een NMR-scan uitgevoerd te worden.

KAN SCHOUDERARTHROSE MET MEDICATIE OF KINESITHERAPIE BEHANDELD WORDEN?

Medicatie kan de pijn en de ontsteking in het schoudergewricht remmen, maar kan het beschadigde kraakbeen niet herstellen.

Kinesitherapie kan helpen om de beweeglijkheid in het schoudergewricht te bewaren. Ook de pijn kan verbeteren. De spieren rondom het gewricht kunnen beter getraind blijven, hetgeen zowel voor als na een eventuele ingreep nuttig is.

Wanneer de pijnklachten meer op de voorgrond treden kan een definitieve chirurgische behandeling meer aangewezen zijn.

DE BEHANDELING VAN SCHOUDERARTHROSE

Wanneer het kraakbeen van het schoudergewricht volledig verwoest is, dient een schouderprothese geplaatst te worden. Er zijn 2 soorten kraakbeen vervangende schouderprothesen: de anatomische schouderprothese en de reversed prothese. Uw behandelend orthopedisch chirurg zal samen met u beslissen welke van de 2 ingrepen het meest aangewezen is in uw situatie.

ANATOMISCHE SCHOUDER PROTHESE

Bij personen met goede werkende en intakte schouderpezen wordt een zgn anatomische schouderprothese geplaatst. Bij deze prothese wordt het laagje kraakbeen van de pan vervangen door een soort plastic en wordt de schouderkop vervangen door een metalen halve bol die verankerd wordt in het mergkanaal van de bovenarm.

REVERSED PROTHESE

Bij een reversed prothese (ook wel omgekeerde schouder genoemd) wordt het beschadigde kraakbeen ook vervangen, maar hierbij gaat men de pan en de bol van plaats verwisselen. De pan komt dus vast te zitten aan de bovenarm, en de halve bol komt aan het schouderpannetje (aan het schouderblad) vast zitten. Door deze aanpassing kan de arm toch actief omhoog gebracht worden ondanks de afwezigheid van actieve rotator cuff pezen.

DE REVALIDATIE

Het herstel na het plaatsen van een schouderprothese kan enkele weken tot maanden duren, afhankelijk van de gezondheidstoestand en het genezingsproces. De revalidatie is een actief proces dat reeds begint voor de ingreep. Samen met u wordt een oefenschema opgestart om het genezingsproces zo snel mogelijk te laten verlopen, en u zo spoedig mogelijk naar uw actieve levensstijl te laten terugkeren.

KAN IK EEN ACTIEF LEVEN LEIDEN MET EEN SCHOUDERPROTHESE ?

In principe zijn de meeste activiteiten toegelaten met een schouderprothese. Toch wordt zwaar werk boven schouderhoogte afgeraden. Vele sporten zijn toegelaten (vb tennis, golf, zwemmen, etc...), maar contactsporten zijn verboden. Exacte informatie over uw toestand kan u bekomen bij uw behandelend chirurg.

Meer info over schouderprothese vindt u op onze website: www.orthopedie-yperman.be

LOCOMOTORISCH CENTRUM **057 35 73 70**

RAADPLEGINGEN LOCOMOTORISCH CENTRUM
ROUTE 59