





# Patiënt info: Rotator Cuff – Peesherstel – Schouder

Jan Yperman Ziekenhuis • Briekestraat 12 • 8900 Ieper •  
[www.yperman.net](http://www.yperman.net) • 057 35 35 35  
[info@yperman.net](mailto:info@yperman.net) •     

59.031N • 20180524  
Diensthoofd  
orthopedie-traumatologie

## **WAT IS DE ROTATOR CUFF ?**

Scheuren van de Rotator Cuff zijn een veel voorkomende oorzaak van schouderpijn. De Rotator Cuff zijn 4 pezen die als een kapsel rondom het schoudergewricht gespannen zijn, en die nodig zijn voor het opheffen en draaien van de arm in de schouder.

## **WANNEER TREDEDEN SCHEUREN VAN DE ROTATOR CUFF OP ?**

De pezen van de rotator cuff kunnen op elke leeftijd beschadigd worden. Bij jonge mensen gaat het meestal om letsels die opgelopen zijn bij het sporten of na een ernstig ongeval. Vanaf de leeftijd van 45 jaar kunnen de scheuren spontaan beginnen optreden door slijtage. Een val of een geforceerde beweging in de schouder kunnen ook leiden tot scheuren in de rotator cuff. Ook na ontwrichtingen van de schouder kunnen cuff scheuren optreden.

## **HOE UITGEBREID KAN HET LETSEL ZIJN ?**

Er zijn verschillende gradaties in de ernst van de beschadiging. Er kunnen gedeeltelijke inscheuringen bestaan, of volledige scheuren.

Eén pees kan scheuren, of meerdere pezen. De scheur kan recent zijn ontstaan, of zij kan reeds lang bestaan. Ook combinaties van oude beschadigingen en een nieuwe scheur kunnen voorkomen.

Wanneer de beschadiging langer bestaat, kunnen de spieren die verbonden zijn met de pees geleidelijk aan wegsmelten of minder krachtig worden. Bij lang bestaande letsels is de normale functie van het schoudergewricht aangetast en komt er geleidelijk aan een beschadiging van het kraakbeen. Uiteindelijk kan dit leiden tot een ernstige vorm van arthrose.

## **HOE HERKEN IK SCHEUREN VAN DE ROTATOR CUFF ?**

Beschadiging van de rotator cuff pezen kan aanleiding geven tot pijn en krachtsverlies in en rondom de schouder. De pijn is vaak 's nachts aanwezig en wordt meestal gevoeld in de bovenarm en / of de schouder. De pijn kan erger zijn bij werken met de arm in de hoogte, en ook bij bepaalde draaibewegingen.

Soms treedt er stijfheid in het schoudergewricht op.

## **HOE WORDEN PEESSCHEUREN OPGESPOORD?**

De snelste en eenvoudigste manier om beschadigingen van de pezen te ontdekken is met een echografie, uitgevoerd door een arts gespecialiseerd in schouder echografie. Beter en nauwkeuriger is een arthro-NMR scan. De NMR scan laat ook toe om een nauwkeurig beeld te bekomen van de toestand van de spieren, en ook van eventuele begeleidende letsels in het gewricht zelf.

## **WELKE PEESHECHTINGEN KUNNEN BEHANDELD WORDEN MET SCHOUDERARTHROSCOPIE ?**

In het Jan Yperman Ziekenhuis worden ALLE peeshechtingen in de schouder behandeld dmv een arthroskopische techniek. Er worden hiervoor enkele zeer kleine insneden van 5 à 10 mm gemaakt rondom het schoudergewricht. Deze geven nadien zelden of nooit aanleiding tot littekenvorming.

Het ziekenhuis was een van de eerste waar de arthroskopische techniek is toegepast en de artsen van de dienst orthopedie hebben een jarenlange ervaring op dit vlak.

## **WAT ZIJN DE VOORDELEN VAN ARTHROSCOPISCHE HECHTING ?**

Bij arthroskopische ingrepen worden de omliggende weefsels (spieren, gewrichtsbanden,...) volledig gespaard. Vooral in het schoudergewricht is dit belangrijk omdat het schoudergewricht een zeer complex gewricht is dat moeilijk bereikbaar is van buitenuit. Dit betekent in de praktijk dat bij open ingrepen meestal gezonde pezen en structuren dienen losgemaakt worden om tot diep in het gewricht te geraken. Bij schouderarthroscopie worden geen gezonde structuren losgemaakt of beschadigd! Er is dus een veel snellere en minder pijnlijke revalidatie na de ingreep. Er is ook veel minder kans op besmetting tijdens de ingreep. De ingreep kan meestal ook preciezer uitgevoerd worden, aangezien er microchirurgische technieken worden toegepast met enorme vergroting op het beeldscherm. Er is meestal ook weinig tot geen bloedverlies. Dit alles leidt ook tot een korter verblijf in het ziekenhuis, en een snellere terugkeer naar werk en/of sportactiviteiten. Kortom, er zijn voor de patiënt enkel maar voordelen.

Nadeel zijn de hoogtechnologische toestellen en gebruiksmiddelen die vereist zijn, waardoor deze ingrepen meestal duurder zijn, ook voor de patiënt.

## **GEVOLGEN VAN ARTHROSCOPIE**

Er zijn weinig nadelen of gevolgen van een arthroscopie. Aangezien het gewricht gesloten blijft, is er weinig tot geen beschadiging aan de omliggende weefsels, en is de kans op een besmetting van het gewricht ook uitermate klein. Theoretisch kunnen beschadigingen van bloedvaten en zenuwen in de buurt optreden, maar in de praktijk is dit uiterst zeldzaam. Bij correcte uitvoering van de ingreep is er ook geen beschadiging in het gewricht zelf.

## **WELKE VERDOVING VOOR CUFFHECHTINGEN?**

De ingreep wordt meestal uitgevoerd onder een gecombineerde verdoving: verdoving van de zenuwbanen naar de schouderregio (plexusverdoving) én een algemene verdoving. Dit laatste omv de patiëntveiligheid en het comfort voor de patiënt tijdens de ingreep. De lokale verdoving (plexusverdoving) werkt gedurende enkele uren na de ingreep verder en zorgt zo voor een comfortabele situatie in de eerste uren na de ingreep.

## WELKE ONDERZOEKINGEN DIENEN VOORAF UITGEVOERD TE WORDEN ?

Voor de ingreep dient een conventionele radiografie van de schouder uitgevoerd te worden om de beenderige anatomie in het licht te stellen. Soms wordt de RX aangevuld met een NMR-scan. Deze scan laat toe om de beschadiging van de pezen en spieren beter in het licht te stellen. Hierdoor kunnen we beter voorspellen wat het resultaat zal zijn van de ingreep, alsook wat de verwachte revalidatieduur betreft.

Aangezien arthroscopie een verdoving vereist, is een preoperatief nazicht vereist. Voor jonge personen betreft het enkel een medische vragenlijst en check-up door de huisarts en/of anesthesist. Voor personen boven de 40 of bij personen met bepaalde medische aandoeningen kunnen bijkomende testen (bloedonderzoek, electrocardiogram, longfoto,...) noodzakelijk zijn. Deze onderzoeken helpen om een veilige en comfortabele verdoving mogelijk te maken. De gegevens dienen in ons bezit te zijn enkele dagen voor de ingreep.

Meer informatie over rotator cuff hechtingen kan u verkrijgen bij uw behandelend chirurg en ook op onze website:  
[www.orthopedie-yperman.be](http://www.orthopedie-yperman.be)

LOCOMOTORISCH CENTRUM 057 35 73 70

Dienst ORTHOPEDIE RAADPLEGINGEN LOCOMOTORISCH CENTRUM ROUTE 59