

Rotator cuff chirurgie in de mild degeneratieve schouder

Dr. Filip Robijns



Orthopedisch
Centrum
Limburg

ORTHOPEDIE
TRAUMATOLOGIE
HANDCHIRURGIE



Schouderteam Orthopedisch Centrum Limburg



ZMK Maaseik

Dr Cor Nelissen
Dr Hans Welters
Dr Enrico Neven

Schouderpathologie en TKP



Benadering van Rotator cuff scheur bij 60 plusser:

6 FAQ

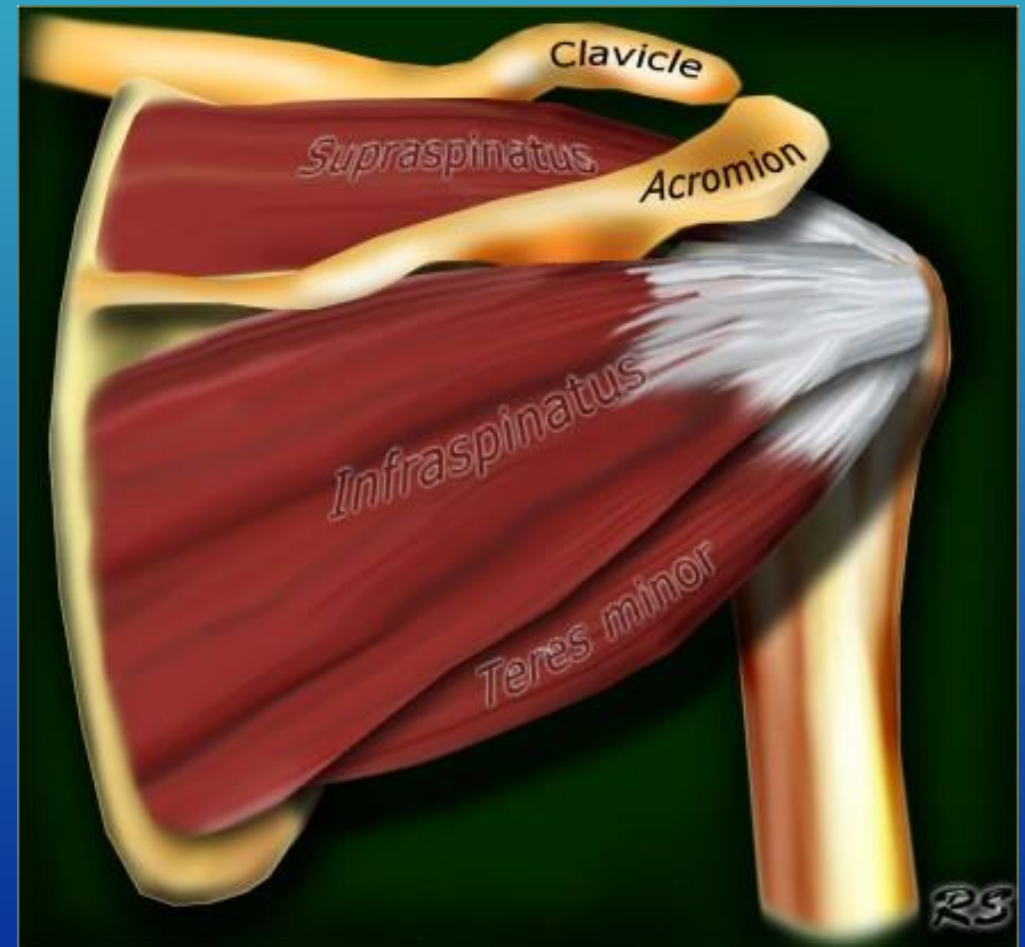
- ▶ Welke beeldvorming ?
- ▶ Oorzaak ?
- ▶ Is rust zinvol ? Of kinesitherapie ?
- ▶ Behandeling
 - ▶ Moet elke scheur heelkundig behandeld worden ?
 - ▶ Mag een corticoid infiltratie nog gegeven worden ?
- ▶ Wat is van belang in de post-operatieve behandeling ?

Anatomie van de rotator cuff

Anterieur

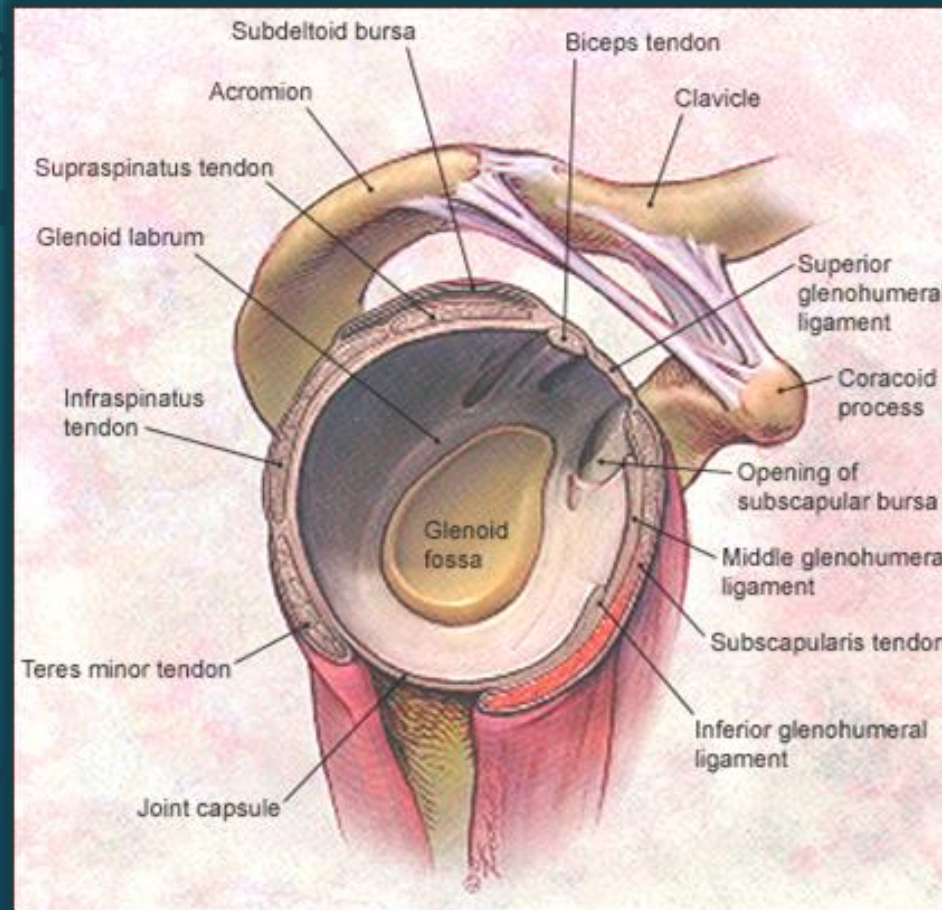


Posterieur



Welke beeldvorming van de schouder aanvragen bij vermoeden van

- ▶ Echografie schouder
- ▶ RX schouder
 - ▶ Face
 - ▶ Profiel
 - ▶ Y - view
- ▶ CT arthrografie
 - ▶ + Intra - articu
 - ▶ CAVE: allergie /
- ▶ MRI arthrografie
- ▶ CT en MRI zonder contrast = geen meerwaarde tov echo en RX





Maligne botletsel in proximale humerus

- ▶ Nachtelijke pijn !
- ▶ 4 / 100.000 van de 60-plussers
 - ▶ Multipel myeloma (m Kahler)
 - ▶ Lymphoma
 - ▶ Giant cell tumor
 - ▶ Metastase
 - ▶ Pathologische fractuur
 - ▶ Fibrosarcoma / chondrosarcoma
 - ▶ Maligne fibreus histiocytooma



Oorzaak van rotator cuff scheur in mild degeneratieve schouder

- ▶ Trauma: eerder zelden
- ▶ Is hoofdzakelijk degeneratief probleem
 - ▶ odds ratio leeftijd: 6 - 8
 - ▶ Incidentie rotator cuff scheur (bij asymptomatische populatie)
 - ▶ Yamamoto, JSES 2010
 - ▶ 60 j: 15%
 - ▶ 65 j: 22%
 - ▶ 70 j: 27% (oudere studies: 65%)
- ▶ Genetica
 - ▶ 1 persoon van tweeling heeft cuff scheur
 - ▶ andere heeft 3 tot 5 keer meer kans op scheur

Oorzaak van rotator cuff scheur in mild degeneratieve schouder

▶ Voorbeschikkende factoren

- ▶ Hyperlipidemie
- ▶ Tabagisme (+nicotine substituu)
- ▶ Obesitas
- ▶ Diabetes Mellitus
- ▶ AHT
- ▶ Alcohol
- ▶ Schildklierlijden

▶ Odds ratio

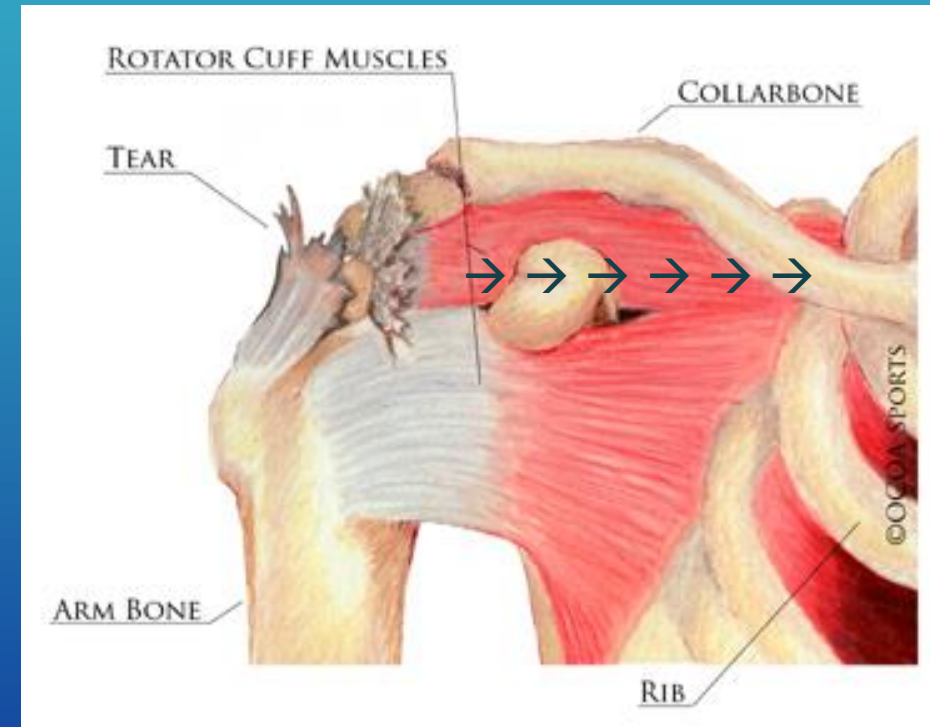
- ▶ 2-4:1
- ▶ 2-4:1
- ▶ 2-3:1
- ▶ 2:1
- ▶ 2:1
- ▶ 2:1
- ▶ vrouwen



Behandeling van Rotator cuff scheur bij 60 plusser

Is rust zinvol ?

- ▶ Neen
 - ▶ Peescheur geneest nooit spontaan
 - ▶ Spieratrofie
 - ▶ Frozen shoulder
 - ▶ Pijn neemt nog toe



Behandeling van Rotator cuff scheur bij 60 plusser

Is rust zinvol ?

- ▶ Neen
 - ▶ Spieratrofie
 - ▶ Frozen shoulder
- ▶ Kinesithérapie is essentieel !
 - ▶ Post-operatief, ook bij conservatieve behandeling
 - ▶ Tonificaties met theraband
 - ▶ Mobilisaties



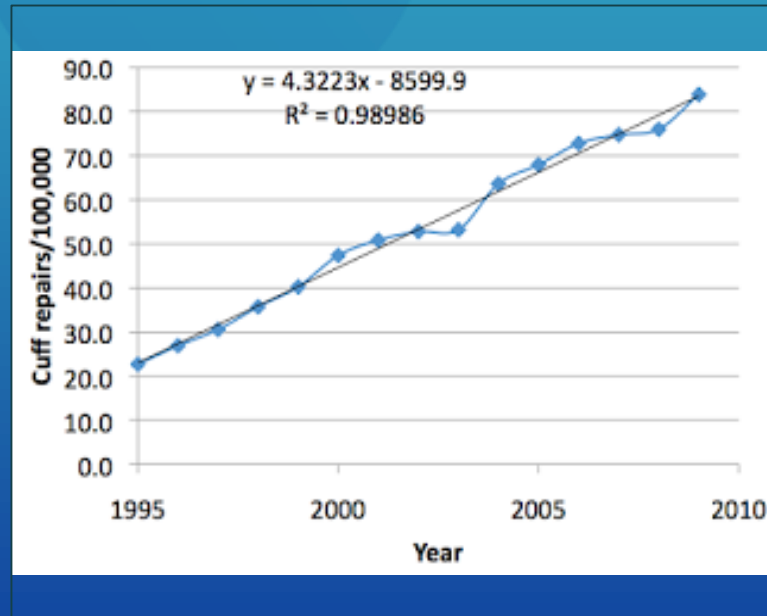
Rotator cuff scheur in de mild degeneratieve schouder: mag een corticoid infiltratie nog gegeven worden ?

- ▶ Ja
- ▶ Bestrijding inflammatoire pijn
- ▶ Voorkeursbehandeling bij irreparabele rotator cuff scheur
- ▶ Bij stabiele scheur: vaak langdurig effect
- ▶ Bij kortstondig effect, heelkunde overwegen
- ▶ Om tijd tot ingreep te overbruggen

Waarom toch opereren?

- ▶ Rekening houden met
 - ▶ Activiteiten niveau patiënt
 - ▶ Nachtelijke pijn
 - ▶ Biologische leeftijd
- ▶ Falen van conservatief beleid (kine & infiltratie)
 - ▶ Herstelbare scheur
 - ▶ Herstel geeft goed pijnstillend effect, ook bij pt > 70 jaar
 - ▶ Robinson, JBJS 2013
 - ▶ Onherstelbare scheur
 - ▶ Tenotomie (doorknippen) lange bicepspees: goed pijnstillend effect

Heelkunde voor rotator cuff scheur in de mild degeneratieve schouder



Toename procedures

- < Artroskopische techniek
- < Betere resultaten
- < veeleisende/actievere pt'en
- < Terugbetaling implantaten
- < Meer orthopedisch chirurgen?

Aandachtspunten in de post-operatieve periode na rotator cuff herstel

► Medicatie

- Paracetamol +/- Codeïne / Tramadol

- Diazepam 5 mg 's avonds

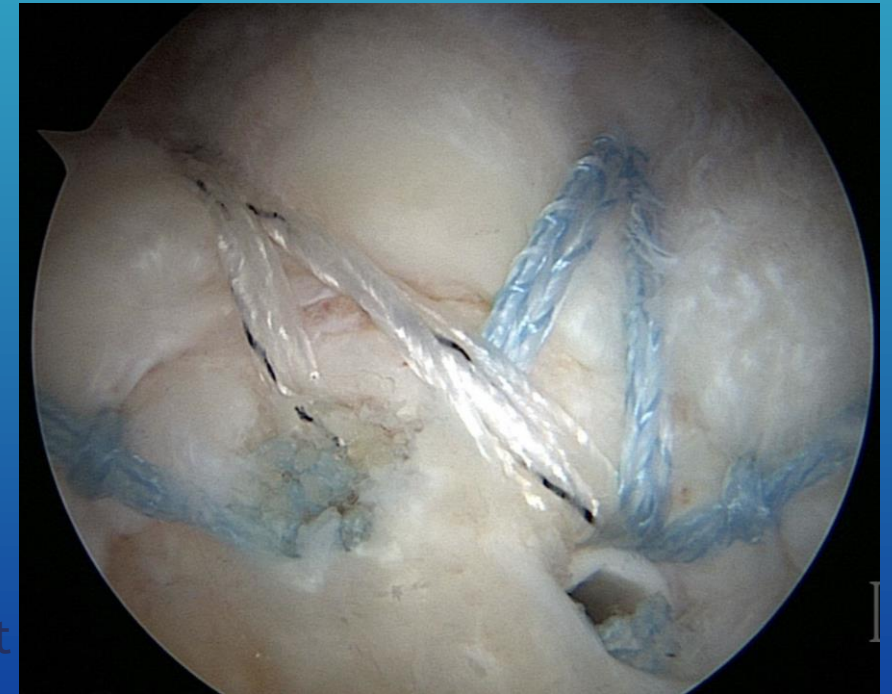
- ~~NSAI~~ in de 1^e maand post-op

- Conizzo BK, Corr 2014

- Vertraagde peesheling

- Minder kwaliteitsvolle peesheling (minder sterk)

- Significant negatief effect op uiteindelijk resultaat



Aandachtspunten in de post-operatieve periode na rotator cuff herstel

- ▶ Post-op zijn zware hematomen heel normaal

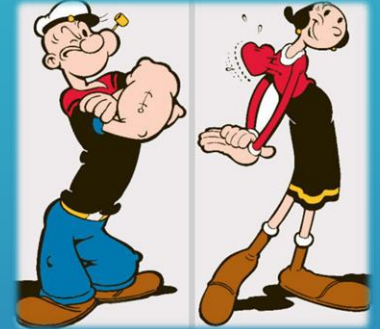


Aandachtspunten in de post-operatieve periode na rotator cuff herstel



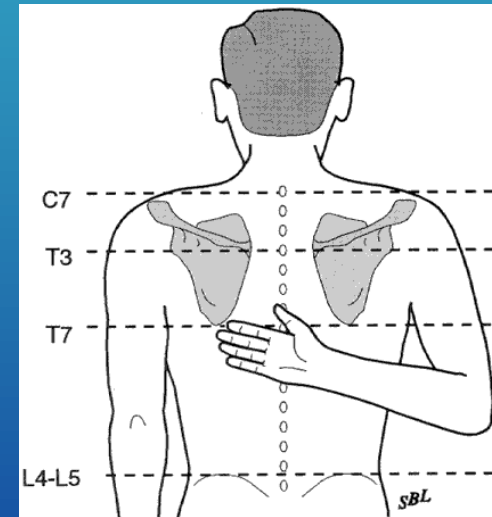
► Popeye fenomeen

- Eerder zeldzaam
- Door bicepspees tenotomie
- Soms laattijdig
- Zeer beperkt krachtsverlies
- Vooral esthetisch probleem
- Beginfase: meest uitgesproken
- Op termijn heel weinig hinder



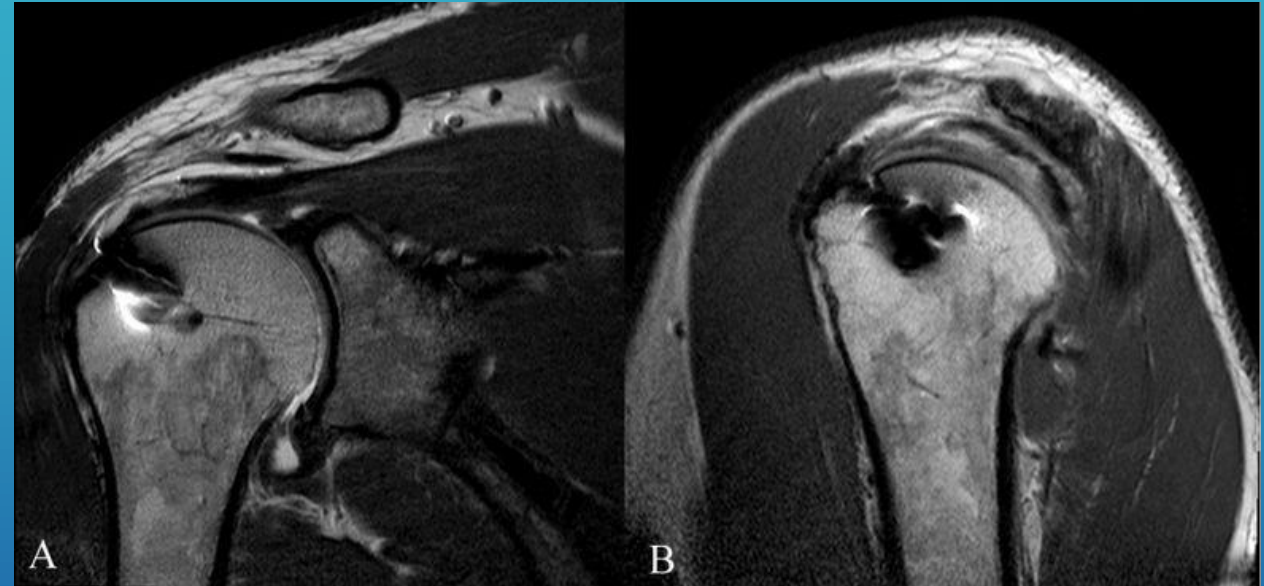
Aandachtspunten in de post-operatieve periode na rotator cuff herstel

- ▶ Langdurige revalidatie = normaal
 - ▶ 6 (tot 12) maanden
 - ▶ patiënt blijven gerust stellen
 - ▶ Kinesist = coach in revalidatie proces
 - ▶ Patiënt motiveren medicatie in te nemen
 - ▶ Kinesithherapie !
 - ▶ Endorotatie en kracht komt heel laat terug



Aandachtspunten in de post-operatieve periode na rotator cuff herstel

- ▶ Bij heel trage rehab
 - ▶ > week 6: NSAï
 - ▶ > week 12: corticoid infiltratie overwegen
 - ▶ Niet te snel controle echo of controle CT/MRI plannen
 - ▶ Moeilijk interpreteerbare onderzoeken in post-operatieve fase
 - ▶ Recidief rotator cuff scheur: 30%
 - ▶ Toch goed klinisch en subjectief resultaat



Behandeling van een Rotator cuff scheur in de mild degeneratieve schouder



- ▶ RX !
- ▶ Zelden van traumatische origine (>70 jaar, 30% van de populatie)
- ▶ Rust is zinloos, kine essentieel
- ▶ Infiltratie zeker zinvol in oude en low-demanding populatie
- ▶ Bij twijfel: patiënt doorsturen
- ▶ Geen NSAï in eerste post-operatieve maand
- ▶ Patiënt gerust stellen wanneer de revalidatie traag verloopt

Dank voor Uw aandacht



**Orthopedisch
Centrum
Limburg**

ORTHOPEDIE
TRAUMATOLOGIE
HANDCHIRURGIE