



Is er een plaats voor chirurgie bij een first time dislocator ?

Olivier Verborgt MD, PhD

Schouderchirurgie

AZ Monica

Universitair Ziekenhuis Antwerpen



GENEESKUNDIGE DAGEN
VAN ANTWERPEN

Locatie: Universiteit Antwerpen -
Campus Drie Eiken



Size of the problem

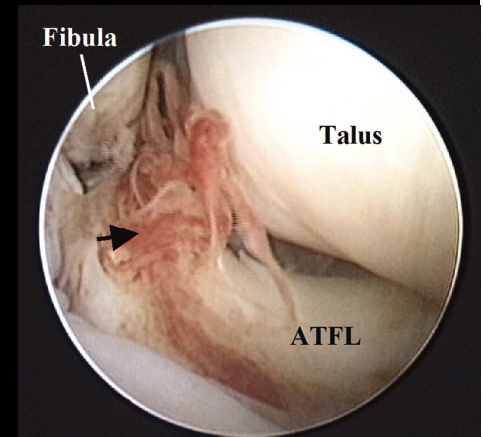
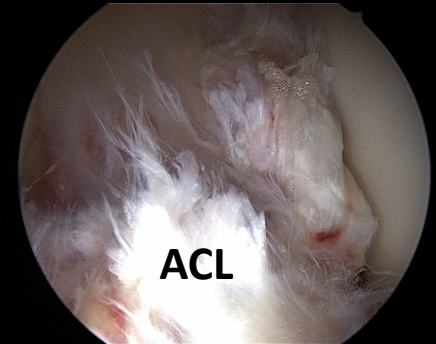
- Historisch:

“Een schoudergewricht dient pas operatief gestabiliseerd te worden na minimum 3 luxaties”

- Is dat nog steeds zo ?
- Bestaat er een high-risk populatie ?

Size of the problem

- Andere subdisciplines:
In bijv. knie en enkel wordt er frequent en snel ingegrepen bij acute ligamentaire letsels



- Is de schouder dan zo verschillend ?
- Lopen we achter ?

Size of the problem

- Recidief percentages

Henry	90 % (19-32jr)
Simonet	66 % (<20 jr)
Wheeler	92 % (17-23 jr)
Kralinger	61 % (20-30 jr)
Arciero	85 % (18-22 jr)
Rowe	90 % (< 20 jr)

Samenvattend: 67 % (17-96 %)

Risicofactoren

- Leeftijd (jonger meer kans)
- Mannelijk (controversieel)
- Contactsporten (trend naar statistisch significant)

Recidief na heelpkunde ?

- Arthroscopisch
 - 3-20 %
- Open
 - 2-8 %



Waarom opereren we dan niet gewoon
elke *first time dislocator* ?

CONTRA

- Hovelius et al. JBJS Am 2008
 - 25 jr Follow-up van 255 patiënten
 - 44 % geen recidief
 - High-risk populatie :
 - 12-22 jr
 - 43 % operatief

Overall advies = contra

PRO

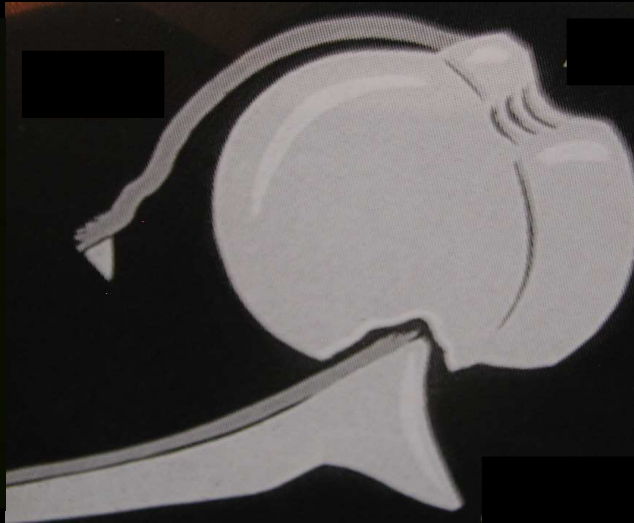
- Jakobson et al Arthroscopy 2007
 - Level 1 studie (RCT); 10 jr FU
 - @ 2 jr
 - 54 % recidief in non-op versus 3 % in oper.
 - @ 10 jr
 - 72 % tevreden in oper. ; 74 % ontevreden in non-op

Overall advies = pro

Weefselschade ?



Bankart lesie



Hill Sachs lesie



SLAP lesie



Glenoid rim erosie



Rotator cuff lesie



Zelfde rationale ACL ruptuur ?

- Recurrence rate JA
- Bijkomende weefselschade (JA) (?)
- Betere levenskwaliteit JA

Size of the problem

“Is er een plaats voor chirurgie bij een eerste luxatie ?”

- Absoluut verdedigbaar !
- High-risk populatie
- Bewezen structurele letsels

Approach

- Bespreek opties met patient
 - Risicofactoren (leeftijd, contactsport, geslacht)
 - Verwachtingen, activiteitsniveau
 - Prognoses, chirurgische ervaring

Individuele aanpak !

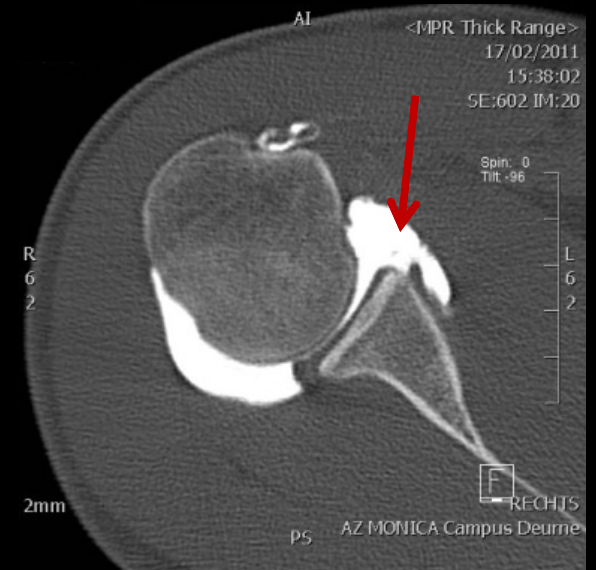
Klinisch scenario

- < 25 jr
- 1^{ste} volledige luxatie
- Man of Vrouw
- Sportief
- Gevoel van instabiliteit



Radiografisch scenario

- Bewezen structureel letsel
 - Bankart letsel
 - Beenderig letsel
- ALPSA
- HAGL
- Geassocieerd cuff letsel



Timing

- Pre-season ?
- In-season ?
- Post-season ?
- Niet tijdens schooljaar !?
- Pre-op kinesitherapie !!

Thank You !

drverborgt@azmonica.be
www.orthoca.be