

Heelkundige Behandeling bij Kraakbeenlijden thv de Schouder

Olivier Verborgt MD, PhD

Schouderchirurgie

AZ Monica

Universitair Ziekenhuis Antwerpen



GENEESKUNDIGE DAGEN
VAN ANTWERPEN

Locatie: Universiteit Antwerpen -
Campus Drie Eiken



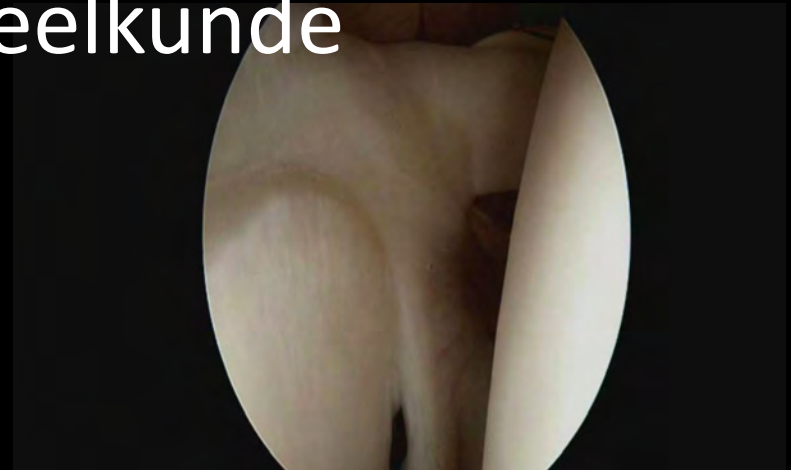
Outline

1. Gewrichtssparende heerkunde

2. Implantaten ?

- Patiënt
- Patho-anatomie
- Hoe schouderfunctie herstellen ?

3. Wat zijn de limieten ?



Gewrichtssparende heelkunde

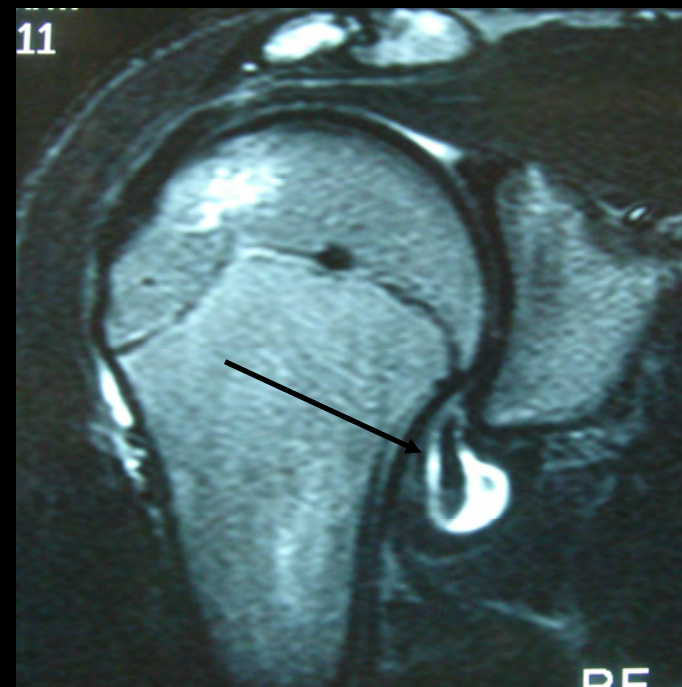
- Arthroscopie
 - In het kader van instabiliteit



Man, 23j,
rechterschouder



GLAD lesie
Glenolabral articular disruption

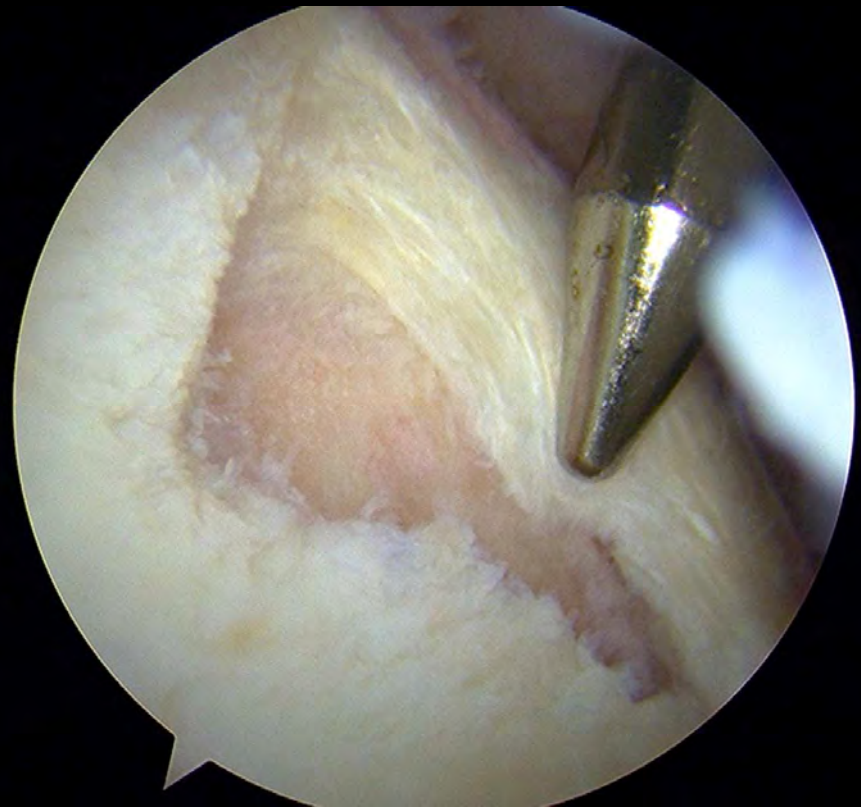


GLAD lesie

14961657
512
184



Arthro



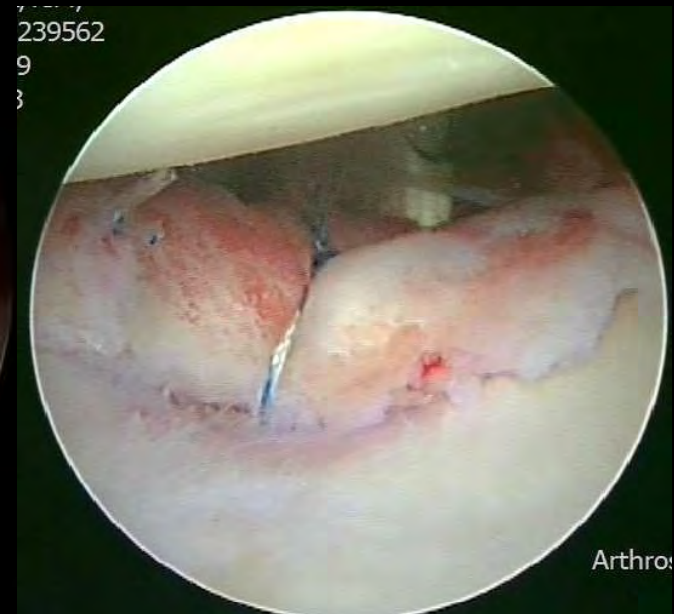
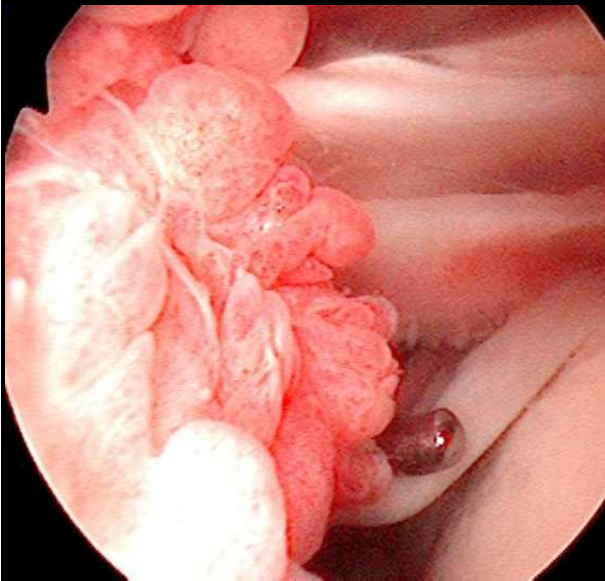
Arthroscopie

- in het kader van inzettende OA



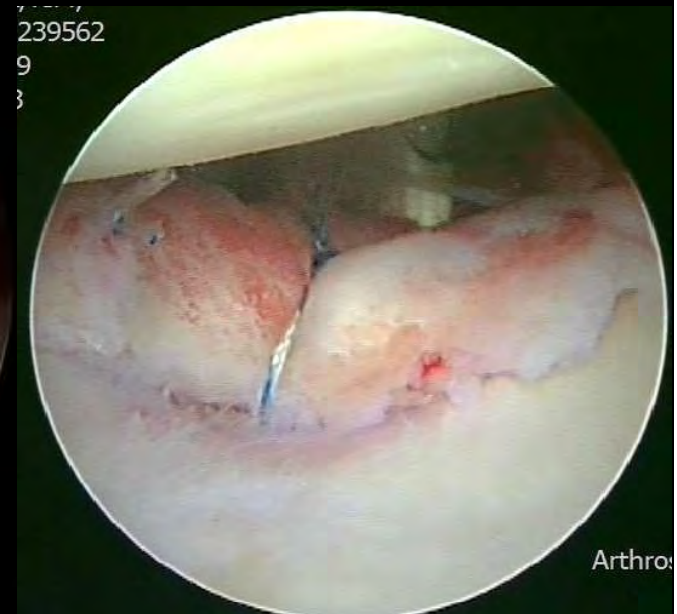
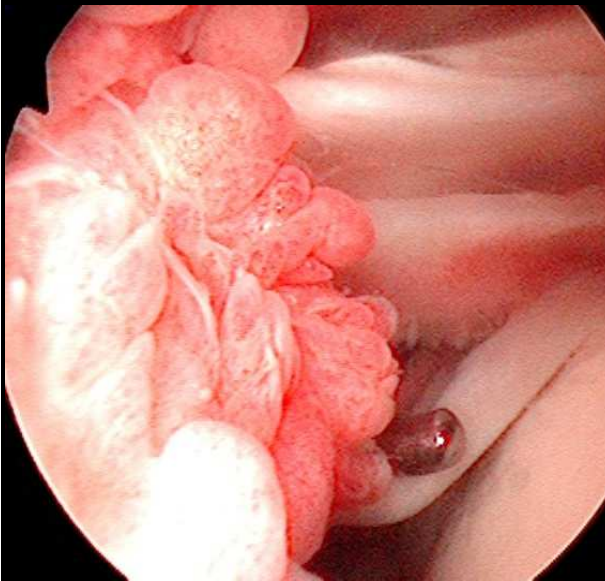
Arthroscopie

- in het kader van inzettende OA
 - enkel in vroegtijdig stadium (pijn ! jonge patiënt)
 - Onvoorspelbare resultaten



Arthroscopie

- in het kader van inzettende OA
 - Synovectomie, capsulotomie
 - Debridement en microfracturen
 - labroplastie



Microfracturen en Labroplastie



Microfracturen en Labroplastie

WALTER MARIA,
15059181
104
64



15059181
504
64

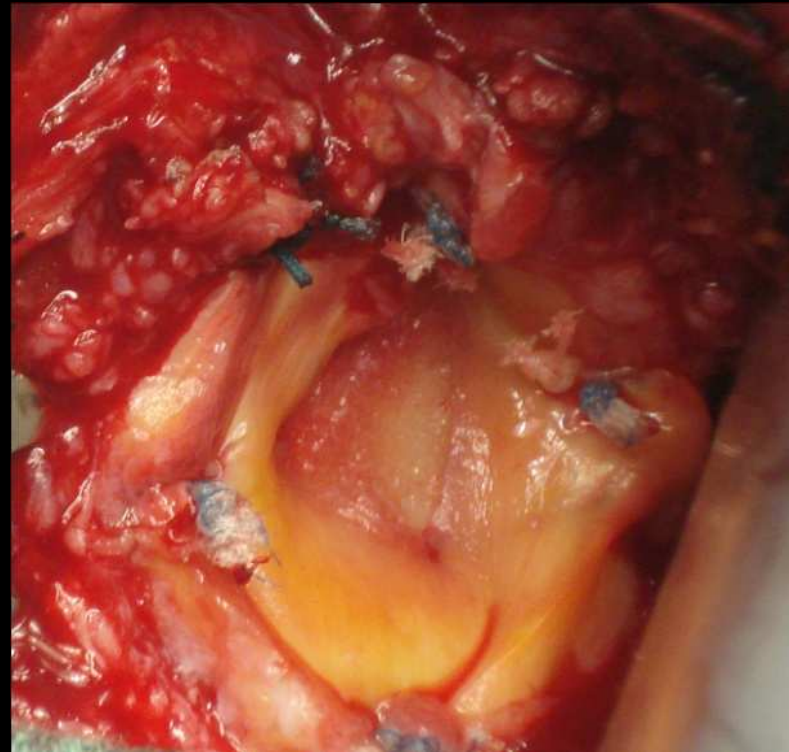
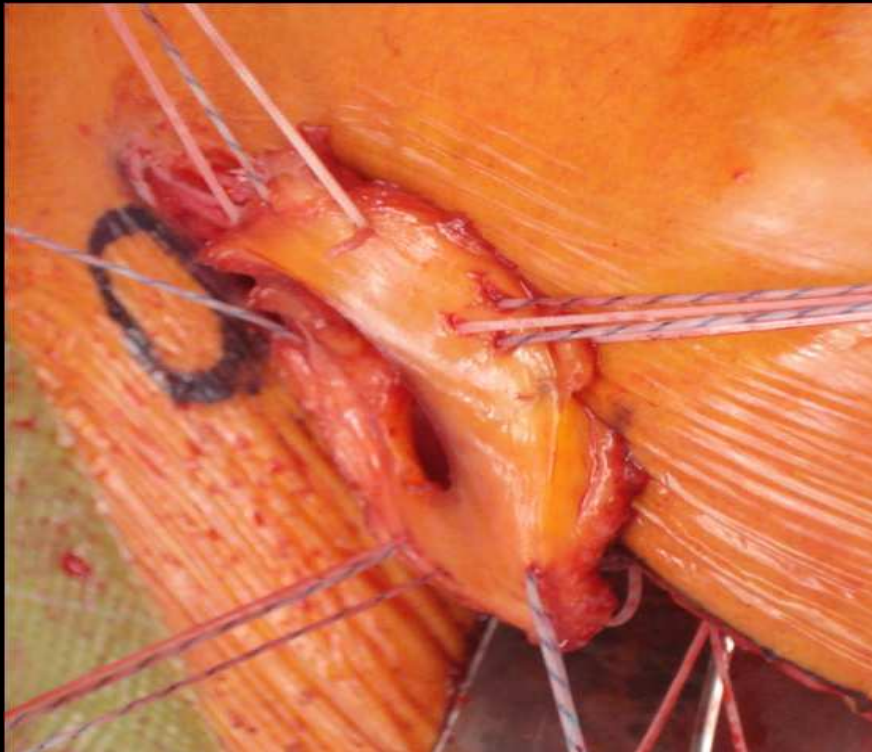


Arthro

Arthro

Biologische “resurfacing”

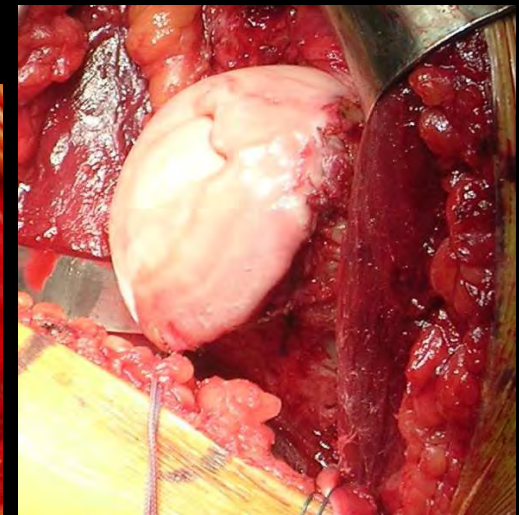
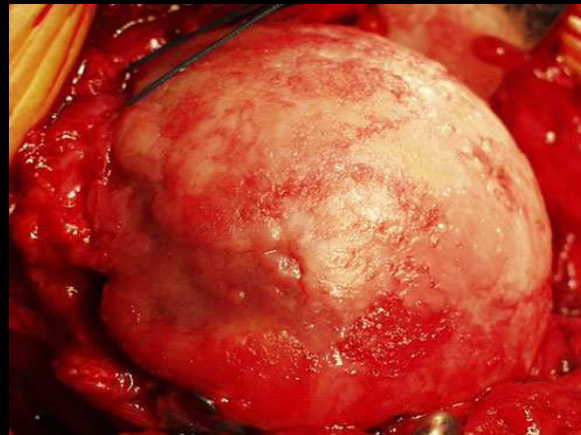
- Meniscusalllogrefte en collageen scaffolds (glenoid)



Indicaties voor Schouderprothese

Anno 2015

- Gefaalde conservatieve behandeling van:
 - Degeneratieve, rheumatoïde of traumatische arthritis van het glenohumeraal gewricht
 - Avasculaire necrose van de humeruskop
 - Arthrose met rotator cuff scheur



Changing demands



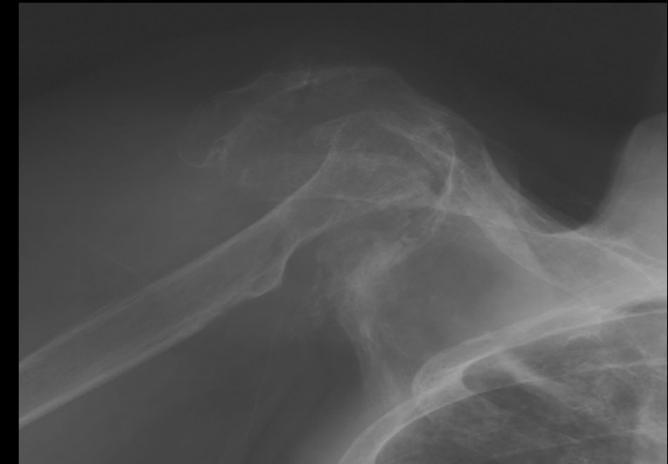
Patient Selectie: Overwegingen

- Ernst van de pijn
- Functie
- Leeftijd
- Activiteitsniveau
- Algemene gezondheid
- Contralaterale schouderfunctie
- Verwachtingen !!



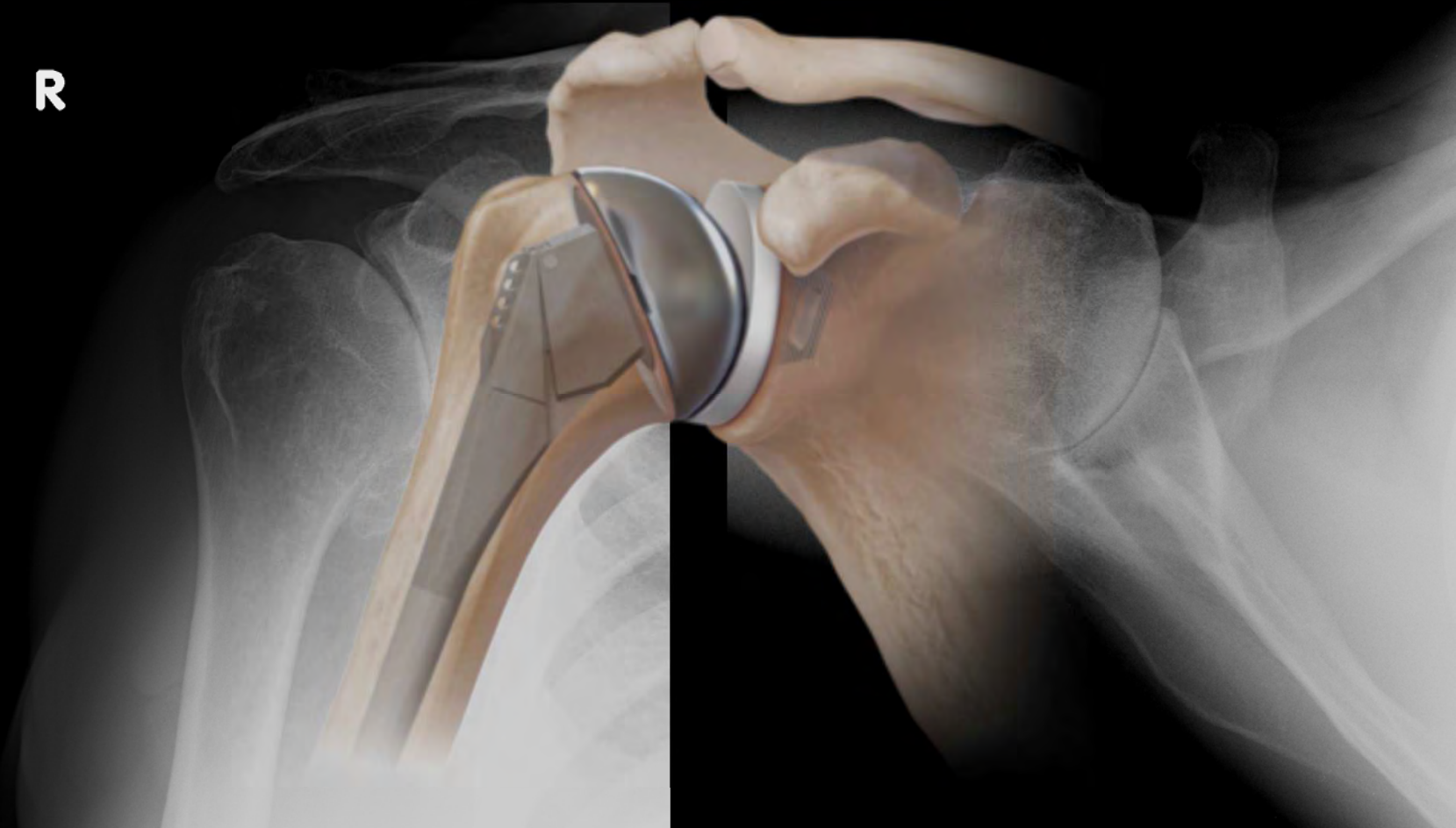
Pathoanatomie : Overwegingen

- Rotator Cuff Functie
- Deltoid
- Botkwaliteit (glenoid !)



Spectrum : primaire omarthrose

R



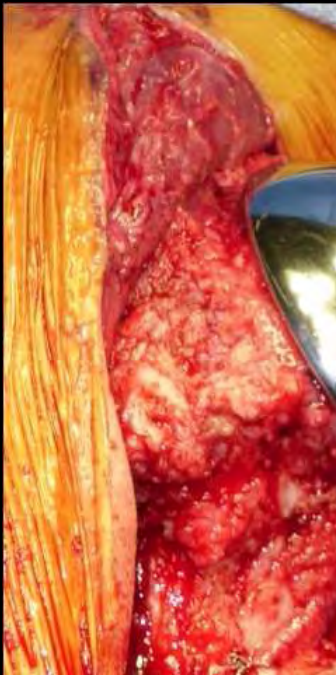
Spectrum of Pathology: AVN



Anatomische Schouderprothese



Anatomische Schouderprothese



Totale >> Hemi

- Is dit nog controversieel ?

Neen ! Meta-analysis Evidence

- TSP betere pijnverlichting en functie
 - Hemi = 60-70 % pijnverlichting
 - TSA = 80-90 % pijnverlichting
- Leeftijd bepalende factor !

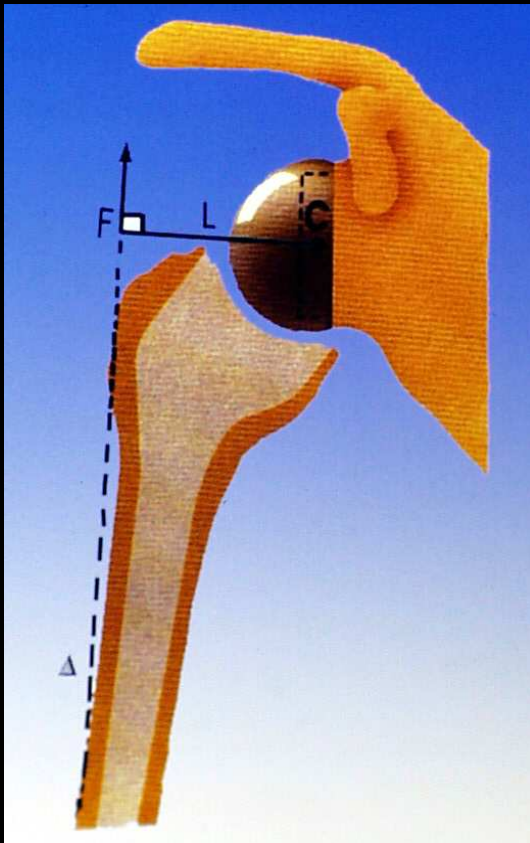
Primaire omarthrose > 60 jr

cuff intact, voldoende botkwaliteit ➡ TSP !

Spectrum : cuff scheur arthropathie



Omgekeerde Schouderprothese



- Bol (= Glenosfeer) ter hoogte van het glenoid
- Humerale cup ter hoogte van de humeruskop
- Gefixeerd, stabiel centrum van rotatie (lager en medialer)
 - Verhoogde momentarm van het deltoid
 - Verhoogde kracht van het deltoid

Indicaties Reversed TSP

- “Ideale” Patient
 - Leeftijd > 70 jr
 - Low demand
 - Pijnlijke pseudoparalyse
 - GEEN andere optie
- Onherstelbare rotator cuff scheuren +/- omarthrose
- Revisies
- Posttraumatische sequellen



Indicaties Reversed TSP

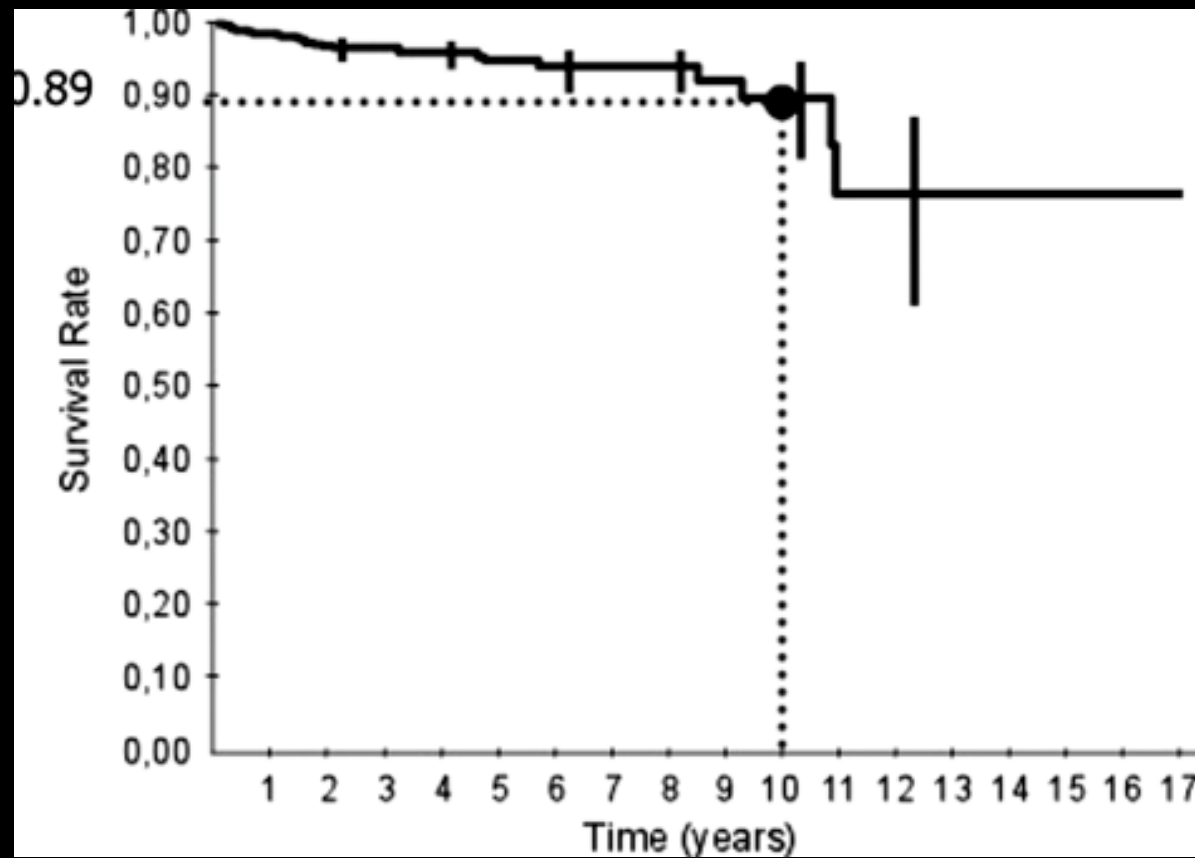


PIJN > FUNCTIE



Resultaten

Kaplan-Meier Survival Analysis



Favard L. et al CORR 2011



“The Bionic man”
Where is the limit ?



I. Where is the limit ?

Young Patients

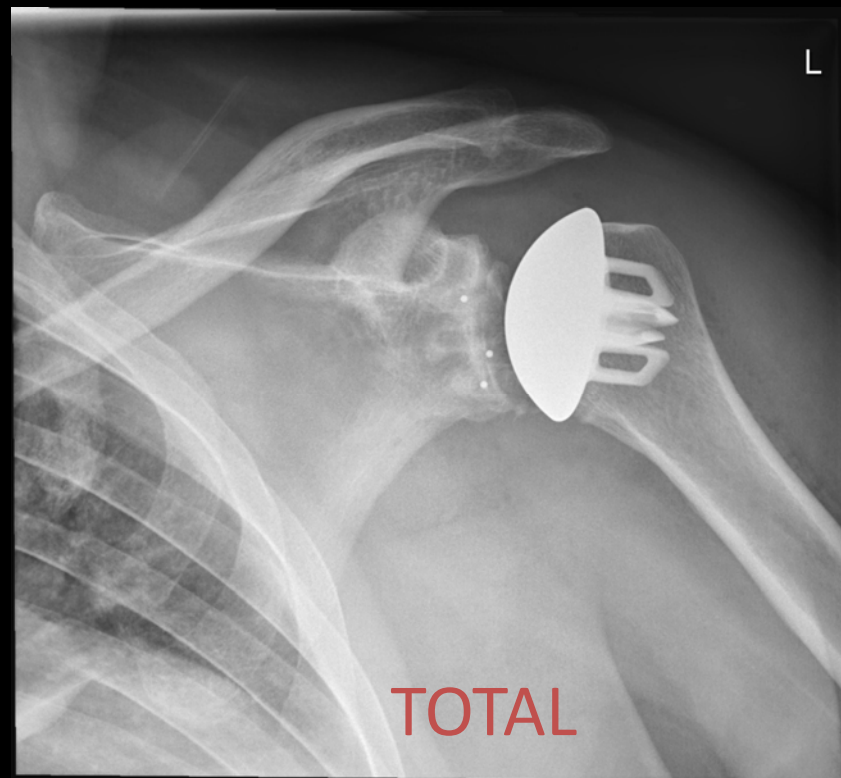
- Sterk bot
- Goede rotator cuff



- High demands
- Posttraumatische deformiteiten ++

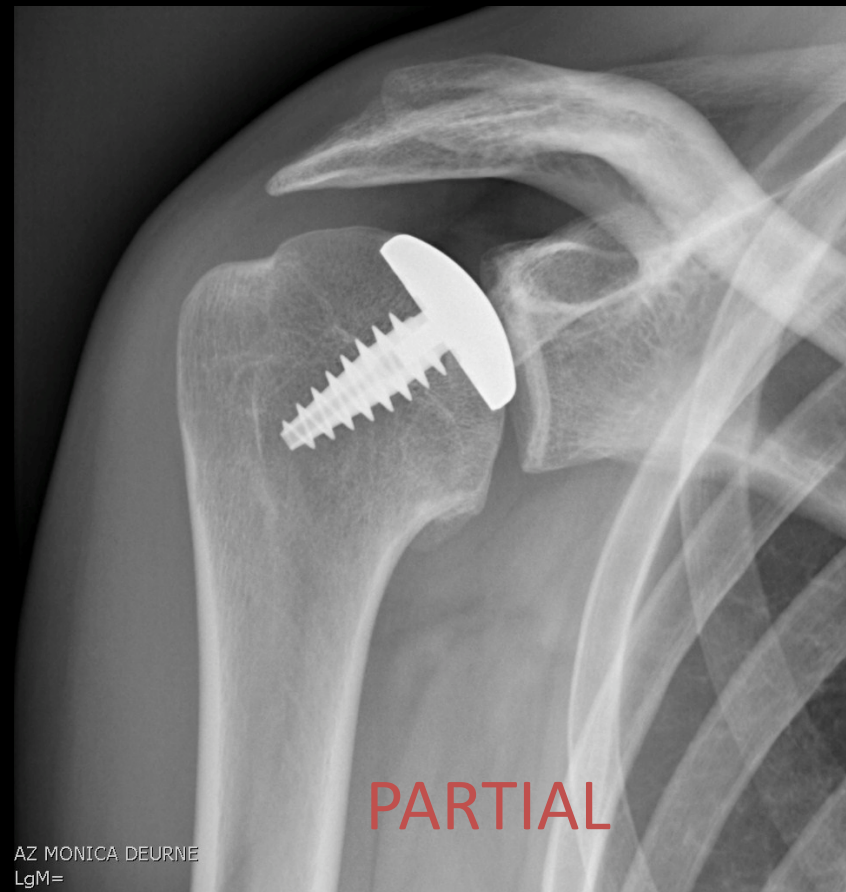
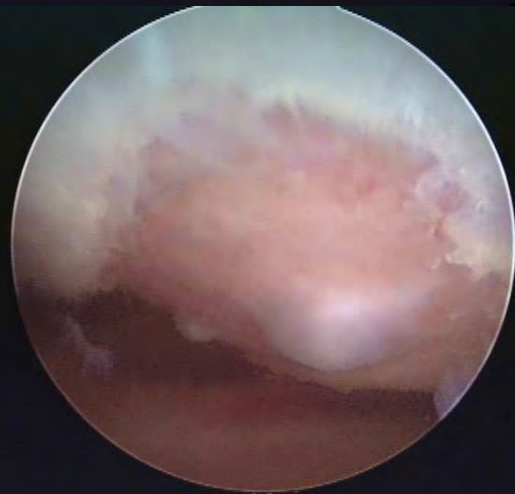


Botsparend ?



Stelloze implantaten

Botsparend ?



AZ MONICA DEURNE
LgM=

II. Where is the limit ?

GLENOID



Complexe 3D anatomie

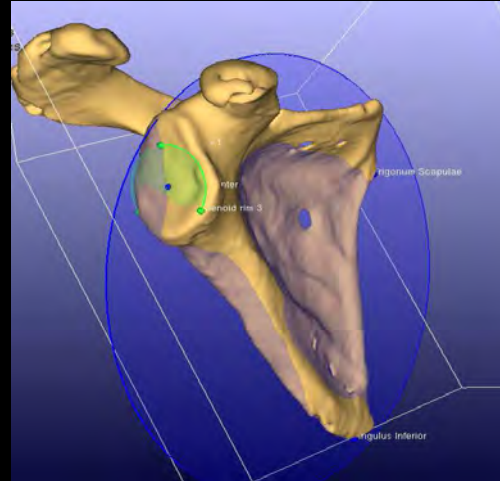
Botkwaliteit

Virtuele planning en Patient-Specifiek Instrumentarium



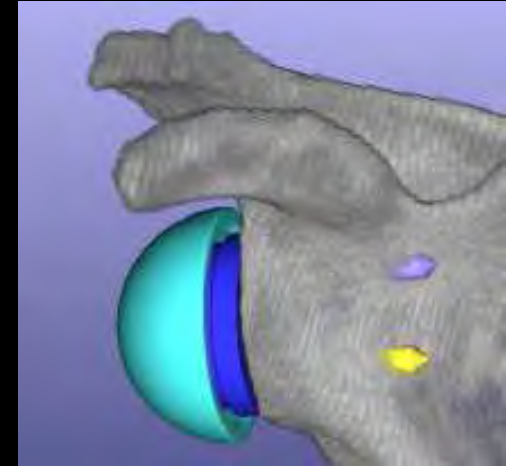
1

Standaard CT schouder



2

3D reconstructie



3

Virtuele planning



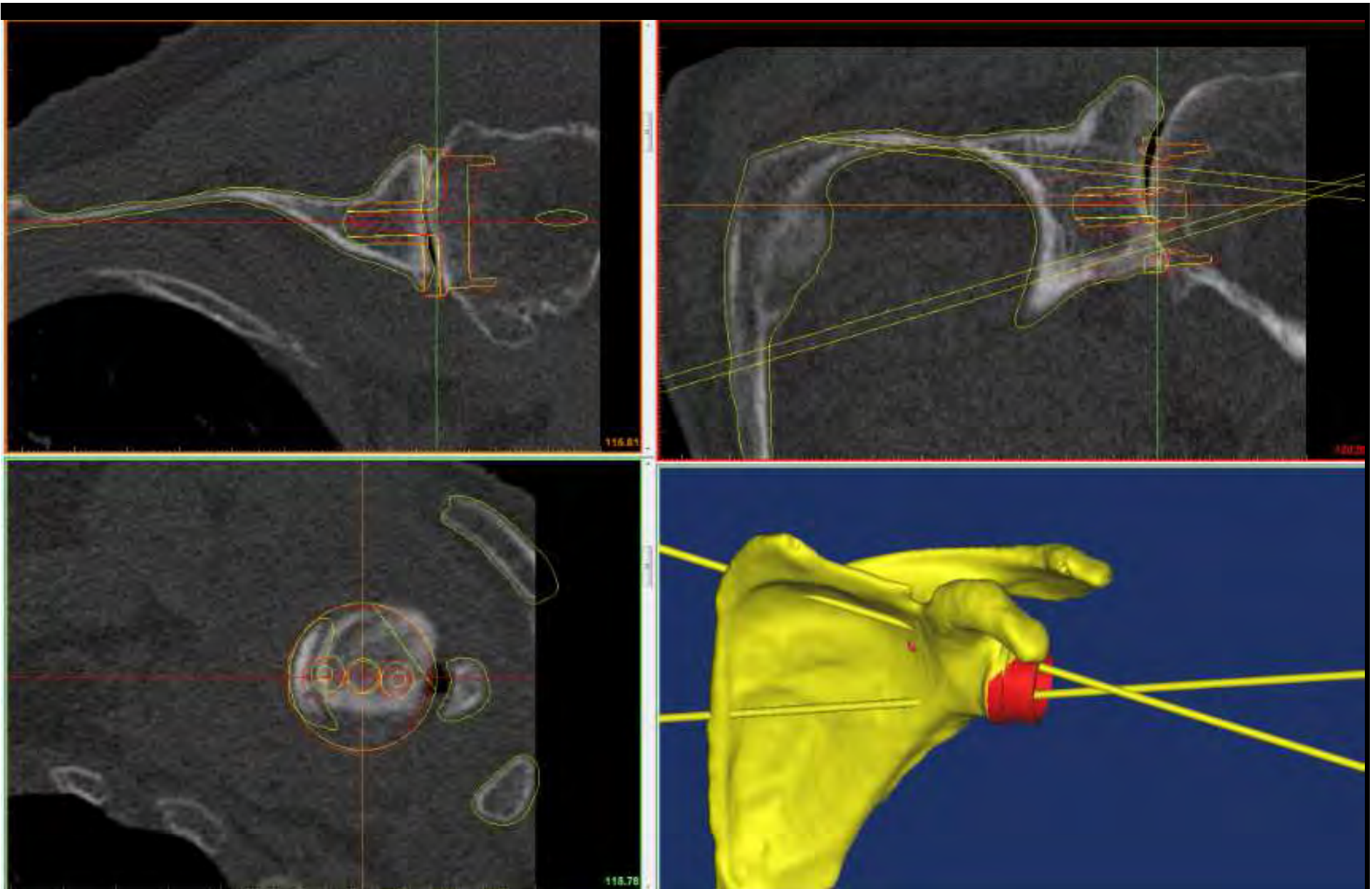
4

Instrumentarium op maat



5

Chirurgische ingreep



Yellow = Preoperative Planning **Red** = Postop Position

Thank You !

drverborgt@azmonica.be
www.orthoca.be