

# Slijtage van het schoudergewricht (artrose)

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

**albert  
schweitzer**

# Inleiding

Uw orthopeed heeft u verteld dat u slijtage heeft in het schoudergewricht. Dit wordt ook wel artrose van de schouder genoemd.

In deze folder leest u wat dit precies is en hoe het kan worden behandeld. Aan het einde van de folder vindt u praktische informatie.

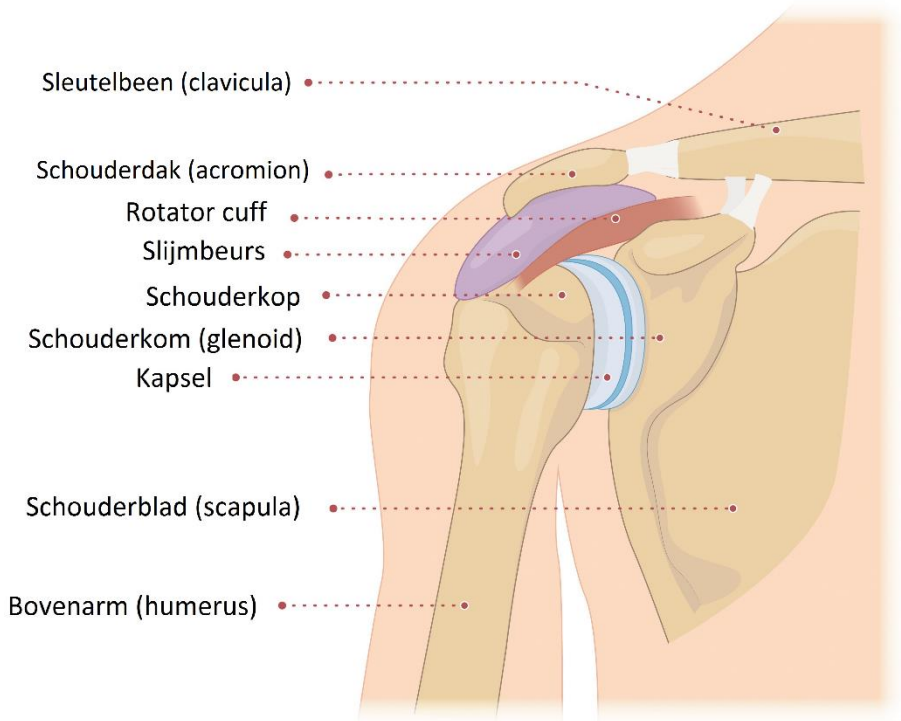
Wij vinden het belangrijk dat u goed en volledig geïnformeerd wordt. Heeft u na het lezen van de informatie nog vragen, dan kunt u natuurlijk contact met ons opnemen.

Team Orthopedisch Centrum Albert Schweitzer ziekenhuis

# De gezonde schouder

Het schoudergewricht wordt gevormd door de kop van de bovenarm (humerus) en het kommetje (glenoid) dat onderdeel uitmaakt van het schouderblad (scapula).

De botuiteinden in het gewricht zijn bedekt met een laag kraakbeen van ongeveer 2 mm. Deze laag is glad en elastisch zodat de kop soepel in de kom kan bewegen. Op en rondom het kommetje bevindt zich een kraakbeen ring (labrum). Dit zorgt voor stabiliteit van het gewricht. Aan de bovenzijde van het kommetje hecht de lange kop van de biceps pees aan.



*Afbeelding 1: Het gezonde schoudergewricht.*

## **Rotator cuff**

Daarnaast is het gewricht omgeven door een kapsel waaroverheen andere spieren en pezen lopen. Deze worden de 'rotator cuff' genoemd. De rotator cuff bestaat uit de volgende spieren en bijbehorende pezen: de suprapinatus, infraspinatus, teres minor en de subscapularis.

De rotator cuff zorgt voor onder andere het kunnen optillen en draaien van de bovenarm. Ook zorgt de rotator cuff voor stabiliteit tijdens het bewegen.

## **Schouderdak**

Boven de schouderkop en de pezen van de rotator cuff, zit het schouderdak (acromion) met daartussen een slijmbeurs. Deze slijmbeurs zorgt ervoor dat de pezen soepel kunnen bewegen.

Tot slot vormt het schouderdak nog een gewrichtje met het sleutelbeen (clavicula). Dit wordt ook wel het acromio-claviculaire gewricht genoemd.

# **Slijtage**

## **Klachten**

De klachten door slijtage bestaan vooral uit pijn in en rondom de schouder, waarbij de plaats kan verschillen. Daarnaast kan er, afhankelijk van de mate van slijtage, sprake zijn van stijfheid en bewegingsbeperking.

## **Oorzaak**

Het schoudergewricht kan door verschillende oorzaken versleten raken. Met slijtage wordt bedoeld dat het kraakbeen slijt en daardoor dunner wordt of helemaal verdwijnt. De medische term voor deze aandoening is artrose. Er kan sprake zijn van slijtage door jarenlang gebruik van de schouder.

Het kan ook ontstaan door langdurige ontstekingen van het gewricht, zoals bij reumatoïde artritis, door lang bestaande peesscheuren of na breuken van het bot.

## Onderzoek

Uw orthopeed stelt de diagnose aan de hand van de combinatie van uw verhaal, lichamelijk onderzoek en eventueel aanvullende onderzoeken van de schouder. Meestal is een röntgenfoto voldoende om de diagnose te bevestigen. Soms is het nodig om ook een aanvullende echo of scan te laten maken.

## Mogelijke behandelingen

Er zijn verschillende behandelingen mogelijk om slijtage van het schoudergewricht te behandelen.

- Medicijnen: ontstekingsremmende pijnstillers (NSAID's) zoals diclofenac of ibuprofen.
- Fysiotherapie: de fysiotherapeut kan met gerichte oefeningen proberen om de spieren rondom het schoudergewricht te versterken en de aansturing en coördinatie te verbeteren.
- Injectie met corticosteroïden in het schoudergewricht: een combinatie van een pijnstiller en een ontstekingsremmer. Meer informatie hierover kunt u lezen in de folder die we hierover hebben.
- Operatie: als bovengenoemde behandelingen u onvoldoende helpen, kan een operatie nodig zijn.

# Operatie

Meestal kan slijtage van de schouder niet met een kijkoperatie behandeld worden. Als dit wél kan, bespreekt uw orthopeed dit met u.

## **Kunstgewricht**

Over het algemeen is een operatie nodig waarbij het schoudergewricht vervangen wordt door een kunstgewricht. Dit wordt ook wel ‘een nieuwe schouder’ of schouderprothese genoemd.

Afhankelijk van de kwaliteit van het bot en de pezen en spieren van de schouder zijn er verschillende manieren van opereren mogelijk. Zo kan uw orthopeed kiezen voor bijvoorbeeld een ‘anatomische’ totale schouderprothese of een ‘omgekeerde’ totale schouderprothese. Uw orthopeed bespreekt dit met u. Meer informatie hierover kunt u lezen in de folder die we hierover hebben.

## **Tot slot**

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen? Bel dan gerust naar de polikliniek van het Orthopedisch Centrum Albert Schweitzer ziekenhuis. Wij beantwoorden uw vragen graag.

De polikliniek Orthopedie is bereikbaar op maandag t/m vrijdag van 08.00-16.30 uur, tel. (078) 652 32 70.

**Locaties Albert Schweitzer ziekenhuis**

- Locatie Dordwijk,  
Albert Schweitzerplaats 25, 3318 AT Dordrecht
- Locatie Zwijndrecht,  
Langeweg 336, 3331 LZ Zwijndrecht
- Locatie Sliedrecht,  
Stationspark 401, 3364 DA Sliedrecht

Geef hier uw mening over deze folder: [www.asz.nl/foldertest](http://www.asz.nl/foldertest)

Albert Schweitzer ziekenhuis  
november 2023  
pavo 1590