

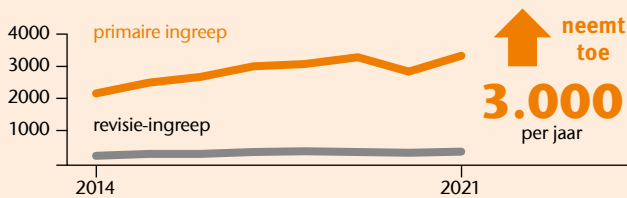
# De schouderprothese in de afgelopen 7 jaar – steeds vaker toegepast met goed resultaat

In deze klinische les wordt de schouderprothese besproken. Het is een overzicht van de schouderproblemen waarbij een prothese uitkomst kan bieden en is gepubliceerd in het Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde.

Behalve de onderliggende schouderaandoening zijn patiëntfactoren van groot belang bij de indicatiestelling, zoals algehele gezondheidstoestand, motivatie voor de operatie en revalidatie, activiteitsniveau, leefstijl en wensen van de patiënt.

## De schouderprothese in Nederland

### Schouderprothese-ingrepen



### Patiëntgerapporteerde uitkomsten



### Omgekeerde schouderprothese

**76%**

van de primaire schouderprothese-ingrepen

bij patiënten waarbij de rotator cuff niet intact is



### Kans op revisie binnen 7 jaar



### Totale anatomische schouderprothese

**18%**

van de primaire schouderprothese-ingrepen

bij oudere patiënten met schouderartrose of avasculaire necrose van de humeruskop en een functionele rotatorcuff



### Kans op revisie binnen 7 jaar



### Hemischouderprothese

**6%**

van de primaire schouderprothese-ingrepen

bij jongere patiënten met schouderartrose of avasculaire necrose van de humeruskop



### Kans op revisie binnen 7 jaar



👤 Revisie binnen 7 jaar    👤 Geen revisie binnen 7 jaar

### Conclusie

De schouderprothese kan als behandeling voor diverse schouderproblemen worden ingezet met een laag risico op complicaties en een grote kans op pijnvermindering en langdurig behoud van de prothese. Daarbij verbetert een schouderprothese de kwaliteit van leven en is de behandeling kosteneffectief. Het is daarbij wel belangrijk om de juiste indicatie te stellen met oog voor diverse psychosociale factoren. Het individuele eindresultaat is afhankelijk van patiëntfactoren, zoals de onderliggende schouderaandoening, algemene conditie, activiteit en verwachtingen.

Ook het type prothese en de chirurgische expertise en ervaring spelen hierbij een rol.