

Stefan Beekhuizen

aios orthopedie, HagaZiekenhuis,
Den Haag

dr. Bart Pijs

orthopedisch chirurg,
HagaZiekenhuis, Den Haag

dr. Ad van Gils

radioloog, HagaZiekenhuis,
Den Haag

Petra Flikweert

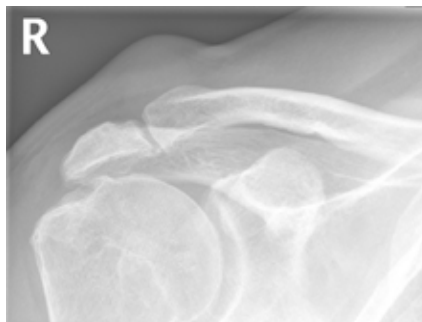
orthopedisch chirurg,
HagaZiekenhuis, Den Haag

Een zwelling op de schouder

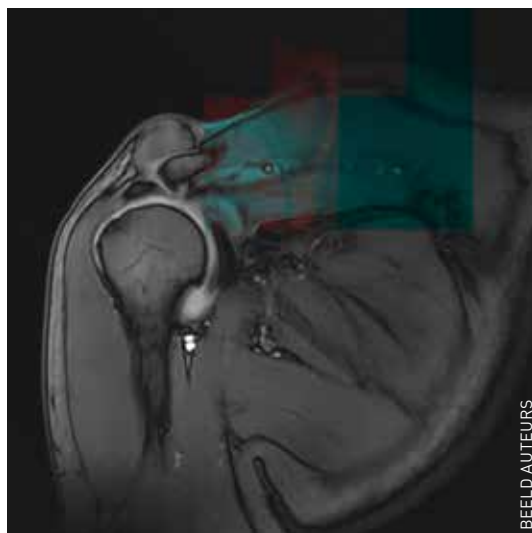
Een 56-jarige man komt op de polikliniek orthopedie omdat hij een zwelling op zijn rechterschouder heeft opgemerkt, die mogelijk al langer bestaat. Hij heeft geen pijn of functiebeperking.

Op de röntgenfoto zien we matige AC-artrose en geringe osteofytvorming aan de onderzijde van het acromion, maar meest opvallend zijn de weke delen superieur van het acromioclaviculaire gewricht. Op een echo zagen we een scheur in het distale deel van de supraspinatuspees met een fors hiaat en 'geiserfenomeen' bij het AC-gewricht. Om de pathologie beter in kaart brengen maken we een aanvullende MRI-scan. Deze bevestigt enige AC-artrose, alsook een volledige diktescheur van de supraspinatuspees met volumeafname van de spierbuik tot 70 procent en een cyste superieur van het AC-gewricht, het zogeheten 'geiserfenomeen'.

Cysten van het AC-gewricht ontstaan door progressief degeneratieve veranderingen in het glenohumerale gewricht. De cysten zijn te verdelen in type 1 (geïsoleerd en gelimiteerd tot het AC-gewricht) en type 2 (afhankelijk van een ruptuur in de rotatorcuffmusculatuur, meestal een avulsie van de supraspinatuspees; SSP). Toename van de SSP-ruptuur kan resulteren in superieure migratie van de humeruskop, wat leidt tot irritatie en degeneratie van het inferieure AC-kapsel. Verstoring van de congruentie van het glenohumerale gewricht zorgt voor meer productie van synoviaal vocht dat van het glenohumerale, bij degeneratie van het inferieure AC-kapsel, door het AC-gewricht stroomt. Dit heet het 'geiserfenomeen'. Het diagnosticeren van de onder-



liggende pathologie is essentieel voor het behandelen van cysten uitgaande van het AC-gewricht. De behandelopties zijn: 1. conservatief (expectatief, intra-articulaire infiltratie) of 2. operatief (variërend van laterale clavicularesectie tot prothesiologie bij onderliggende rotatorcuffpathologie). Omdat er geen klachten waren, kozen we bij deze man voor een expectatief beleid met adviezen voor mechanische belasting (bijvoorbeeld dragen rugzak). Bij klachten kan het beleid worden aangepast. ■



contact

s.beekhuizen@hagaziekenhuis.nl
cc: redactie@medischcontact.nl

Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

Stuur tekst (max. 300 woorden) en beeld naar redactie@medischcontact.nl.

Als uw casus wordt gepubliceerd, ontvangt u van ons het boek *Canon van de geneeskunde in Nederland*.

Wat ziet u?



Een 72-jarige man is onlangs opgenomen met een pancreatitis en herpes zoster binnen het 11de en 12de thoracale dermatoom. Enkele weken na ontslag heeft hij een pijnloze zwelling in de linkerflank. Wat ziet u?

U kunt reageren op [medischcontact.nl/watzietu](mailto:redactie@medischcontact.nl).



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.