

De minder bewandelde weg: behoud van de anatomische configuratie bij revisie van totale schouderprothese

Bij revisie van een anatomische totale schouderprothese moet een keuze worden gemaakt: wordt de prothese omgezet naar een omgekeerde schouderprothese, of blijft de anatomische configuratie behouden. Orthopeden kunnen ervoor kiezen om de anatomische configuratie te behouden. Zo blijft er meer bot bewaard, blijft het gewricht meer werken zoals van nature en kan mogelijk de beweeglijkheid beter blijven. Het is nog onbekend wat landelijke gegevens laten zien over de uitkomsten van een anatomisch-na-anatomische revisie – de minder bewandelde weg.

In dit onderzoek is gekeken of re-revisies optreden, wat de redenen voor re-revisie zijn en hoe lang de prothese meegaat na een anatomisch-na-anatomische revisie van een anatomische totale schouderprothese. Hiervoor zijn de gegevens van alle revisie-ingrepen aan de anatomische schouderprothese tussen 2014 en 2023 bekeken.

Anatomische revisies na anatomische totale schouderprothesen in de periode 2014-2023

Eerste revisies met behoud van anatomische configuratie

58

Primaire anatomische totale schouderprothesen

5.547

Totaal



Redenen voor eerste revisie

Loslating van de glenoïdcomponent

15

26%

Malignant

14

24%

Periprothetische fractuur

7

12%

Instabiliteit

6

10%

Infectie

5

9%

Loslating van de humeruscomponent

4

7%

Overig

15

26%

Re-revisies na anatomische-na-anatomische revisie

10

17%



Redenen voor re-revisie

Loslating van de glenoïdcomponent

4

van 10

Rotator cuff ruptuur

4

van 10

Overige

2

van 10

Overleving prothese na anatomische-na-anatomische revisie

Alle re-revisies waren binnen 3 jaar

9% BI: 2-16%

11%

80% BI: 72-93%



Re-revisie binnen 1 jaar



Re-revisie binnen 1 tot 3 jaar



Geen re-revisie binnen 3 jaar

Type re-revisie

Conversie naar omgekeerde schouderprothese

9

van 10

Verwijdering van de prothese zonder herimplantatie vanwege infectie

1

van 10

Conclusie

Anatomisch-na-anatomische revisie van een anatomische totale schouderprothese liet in deze studie een prothese-overleving van 80% zien na 3 jaar. Opnieuw reviseren leek relatief vaak en al in een vroeg stadium voor te komen.

De meest voorkomende oorzaken waren loslating van de glenoïdcomponent en een rotator cuff ruptuur. Vanwege het beperkte aantal revisie-ingrepen moeten deze resultaten voorzichtig worden geïnterpreteerd.

De bevindingen uit deze beschrijvende studie ondersteunen wel het belang van een zorgvuldige afweging wanneer bij revisiechirurgie wordt overwogen de anatomische configuratie te behouden.

Re-revision rate after anatomic-to-anatomic revision of total shoulder arthroplasty: a descriptive study of the Dutch national registry. MA Naryapragi, D Boulidam, A Spekenbrink-Spooren, GA Buijze, O Dorresteyn, MPJ van den Bekerom, AA Macken. Clinics in Shoulder and Elbow April 2026.