

Geachte Collega,

Patiënte Loic Harrewyn (26/12/1995°, Monnikendreef 23, 2980 Zoersel) werd gezien voor kinesitherapeutische consult op 28-08-2019.

Historiek schouderklachten rechts

Werkte op Soudal. Veel werk op schouderhoogte. Doet tevens fitness, vnl krachttraining. Plots rechts pijscheut gevoeld, maar blijven trainen (+/- 2 jaar geleden). Na een tijdje links ook schouderklachten. Volgde een tijdje kinesitherapie, maar klachten blijven bestaan, vooral wanneer de fitnesstrainingen hervat worden. Hij geeft aan veel borstspieren te trainen. Soms voelt hij een klik in de schouder. Hij heeft reeds 3 cortisone injecties gekregen met tijdelijke effecten. Hij is moeten stoppen met werken. Kan niet trainen of werken.

Medicatie

Flexofytol

Beeldmateriaal

MR arthro van de rechterschouder toont een normale schouder. Slechts milde subacromiale bursale verdikking merkbaar.

Klinisch onderzoek

Inspectie toont algemeen goed ontwikkelde musculatuur. Protractiestand beide schouders. Geen tekenen van scapulaire dyskinesie in rust. Tijdens belasting/activiteit toch scapulaire winging duidelijk zichtbaar rechter zijde. Pijn en krachtsverlies merkbaar wanneer hij bovenschouderhoogte beweegt. Pijnklachten aanwezig rondom de supra- en infraspinaat insertie. Klachten verbeteren significant tijdens scapulaire assistentie (scapular assistance test positief) alsook tijdens retractie van de scapula (scapular retraction test positief). Geen tekenen van mobiliteitsbeperking.

Afgenomen patient reported outcome measures:

Shoulder Pain and Disability Index (SPADI): De Shoulder Pain and Disability Index (SPADI) is een vragenlijst met 13 items, verdeeld over de categorieën pijn en beperking in activiteiten. Centraal staat hierbij de mate van pijn of beperkingen veroorzaakt door schouderproblematiek gedurende de laatste week. De patiënt beantwoordt de vragen zelf aan de hand van een VAS- of NRS-schaal. Hoe hoger een patiënt scoort op de SPADI des te groter is de pijn/ beperking in activiteiten.

Score = 76% voor pijn, 69% voor beperkingen; 72% totaalscore.

Central Sensitization Inventory (CSI): Deze patiënten hebben vaak een verhoogde sensitiviteit voor pijnlijke stimuli, pijn bij normaal gesproken niet-pijnlijke stimuli, vergrootte receptieve velden en co-morbide verschijnselen zoals slechte slaap, vermoeidheid en cognitieve stoornissen. De *central sensitization inventory* (CSI) is een recent ontwikkelde vragenlijst om te screenen of de symptomen van de patiënt verwijzen naar de aanwezigheid van een CSS-diagnose.

Score = 35 (mild)

Conclusie

Patiënt heeft vermoedelijk een dysbalans gecreerd in de schoudermusculatuur door het intensief fitnessen, m.n. op de voorste keten. Hierdoor kan een scapulaire winging/tilting in de hand gewerkt worden. Verder is er een vermoeden dat het glenohumeraal gewricht niet zijn optimale stabiliteit heeft. Deze laatste kan ook door het trainen in de hand gewerkt worden. Geen tekenen dat centrale pijnmechanismen een dominante rol spelen.

Advies om revalidatie te richten op de posterieure keten, m.n. scapulaire retractoren (trapezius, serratus), en milde stretching van de anterieure structuren. Deze laatste mild gezien de mogelijkheid van glenohumerale instabiliteit. Verder opstart stabiliteit van de rotator cuff.

Hopend u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd,
Steeds bereid voor extra toelichting,

Filip Struyf