

Inzicht in Schouderklachten en Echografie

De schouder is een bijzonder beweeglijk en complex gewricht, opgebouwd uit drie botstructuren: het sleutelbeen, het schouderblad en de bovenarm. Dankzij deze unieke anatomie kunnen we onze arm in vrijwel elke richting bewegen. Juist deze flexibiliteit maakt de schouder echter ook gevoelig voor blessures en aandoeningen.

Een persoonlijk behandelplan, afgestemd op jouw klachten

Schouderklachten kunnen sterk variëren in ernst en oorzaak. Daarom is het essentieel om eerst goed vast te stellen wat er precies aan de hand is. Moderne echografische technieken helpen ons om snel en nauwkeurig zicht te krijgen op de structuren in en rondom het schoudergewricht. Op die manier kunnen we gericht behandelen, zonder onnodige belasting of ingrijpende onderzoeken.

Waarom kiezen voor echografie bij schouderklachten?

Heb je last van langdurige of terugkerende schouderpijn? Wil je duidelijkheid over wat er speelt – zonder dat je meteen een invasief traject in hoeft? Echografie is een veilige, betrouwbare en pijnloze manier om inzicht te krijgen in het functioneren van je schouder. De beelden laten exact zien waar de oorzaak ligt, zodat we een effectieve aanpak kunnen kiezen. Dit maakt het mogelijk om aandoeningen zoals slijmbeursontsteking of peesscheuren snel en effectief op te sporen.

Veelvoorkomende schouderaandoeningen in beeld gebracht

Dankzij echografie kunnen wij verschillende schouderproblemen goed beoordelen, zoals:

Bicepspees ruptuur (caput longum)

Een scheur in de lange bicepspees ontstaat vaak na een plotselinge, krachtige buiging van de elleboog. De pees kan ook verzwakt zijn door veroudering of andere aandoeningen. Een kenmerkend verschijnsel is de zogenaemde Popeye-deformiteit, waarbij de spierbal zich opvallend samentrekt richting de elleboog.

Post-operatieve re-ruptuur van de rotator cuff

Na een chirurgische hechting van een pees in de rotator cuff kan er opnieuw een scheur ontstaan. Deze scheur kan optreden in het eerder gehechte gedeelte, maar ook in aangrenzend peesweefsel. Dit vraagt om een zorgvuldige analyse met echografie om een passend vervolgtraject te bepalen.

Calcificerende tendinitis

Bij deze aandoening ontstaan kalkafzettingen in de pezen van de rotator cuff of in de slijmbeurs. Hoewel deze verkalkingen niet altijd klachten geven, kunnen ze bij sommige patiënten hevige pijn veroorzaken – zelfs wanneer er geen tekenen zijn van afbraak of opname van het kalk. Echografie biedt hier uitkomst door de exacte locatie en grootte van de kalkdepots in beeld te brengen.

Full-thickness ruptuur

Bij een volledige peesscheur loopt de scheur over de gehele dikte van de pees. Dit betekent echter niet dat de hele structuur doorgescheurd is. Soms is de scheur slechts enkele millimeters breed, maar wel volledig door de pees heen. Het vroegtijdig vaststellen van zo'n ruptuur helpt om verdere schade te voorkomen.

Bursitis (slijmbeursontsteking)

Rondom gewrichten bevinden zich slijmbeurzen, die ervoor zorgen dat spieren en pezen soepel over elkaar heen kunnen glijden. In gezonde toestand zijn deze structuren nauwelijks zichtbaar. Wanneer er echter sprake is van een ontsteking – bursitis – vult de slijmbeurs zich met vocht en raakt geïrriteerd. Dit kan veel pijn en bewegingsbeperking veroorzaken, en is uitstekend te detecteren met echografie.

Herstel begint met duidelijkheid

Echografie geeft niet alleen helderheid over wat er aan de hand is, maar vormt ook de eerste stap richting herstel. Of je nu te maken hebt met een peesblessure, ontsteking of andere klacht – wij staan klaar met deskundig advies en een behandeling op maat. Neem vandaag nog contact op voor een afspraak, en zet de eerste stap naar een pijnvrije schouder en hernieuwde bewegingsvrijheid.

Laat me weten als je deze tekst ook opgemaakt wilt hebben in een flyer (bijvoorbeeld met titels, iconen of verdeling in blokken), of als je hem aangepast wilt voor een bepaalde doelgroep zoals sporters, ouderen of werkenden!