

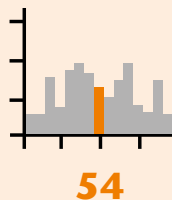
## Resultaten van totale versus halve schouderprothesen bij patiënten jonger dan 60 jaar

Bij oudere patiënten met ernstige artrose, reuma, botnecrose of posttraumatische schade aan de schouder wordt meestal een totale anatomische schouderprothese geplaatst, mits de schouderpijnen intact zijn. Voor jongere patiënten is de keuze tussen een totale en een halve anatomische schouderprothese minder duidelijk. Deze studie vergelijkt deze twee prothesingrepen bij patiënten onder de 60 jaar met betrekking tot het aantal revisies en de verandering in pijn en functie na een jaar.

Voor deze vergelijking werden alle halve of totale anatomische schouderprothese bij patiënten met artrose, reuma, avasculaire kopnecrose of laat posttraumatische schade aan de schouder onder de 60 jaar oud bekeken. Revisie binnen negen jaar werd vergeleken tussen beide prothesen rekening houdend met diagnose, mate van gewrichtsslijtage (*Walch classificatie*) en het jaar van operatie. Daarnaast werden veranderingen in pijn tijdens activiteiten (*Numeric Rating Scale*, 0-10, hogere score bij meer pijn) en schouderpijn en -functie (*Oxford Shoulder Score*, 0-48, hogere score bij betere functie en minder pijn) vergeleken.

### Halve versus totale anatomische schouderprothesen bij patiënten jonger dan 60 jaar in de periode 2014-2022

#### Mediane leeftijd



#### Soort prothese

##### Halve schouderprothesen

521  
33%



##### Totale schouderprothesen

1.056  
67%



#### Revisie binnen 8 jaar

##### Halve schouderprothesen



78,9%

##### Totale schouderprothesen



88,7%



Gereviseerd binnen 8 jaar



Niet gereviseerd binnen 8 jaar

#### Kans op revisie\*

##### Artrose en reuma

2,2x  
zo grote kans  
BI: 1,5-3,3

##### Laat posttraumatische schade en avasculaire kopnecrose

1,1x  
zo grote kans  
BI: 0,6-2,2

\* van halve versus totale schouderprothesen, rekening houdend met patiëntkenmerken

#### Verandering in patiëntgerapporteerde uitkomsten na 1 jaar\*

##### Vragenlijst ingevuld

16,5%

##### Pijn bij activiteit

geen verschil in verbetering

##### Schouderpijn en -functie

minder verbetering bij halve schouderprothesen

#### Conclusie

Bij jongere patiënten heeft de totale anatomische schouderprothese lagere revisiecijfers dan de halve prothese bij artrose en reuma, terwijl de revisiecijfers vergelijkbaar zijn bij posttraumatische schade en avasculaire kopnecrose. Ondanks mogelijke vertekening door een lage respons op de vragenlijst, lijkt de verbetering in schouderpijn en -functie na een jaar ook kleiner bij een halve schouderprothese.

Revision rates and patient-reported outcomes after shoulder hemiarthroplasty versus anatomic total shoulder arthroplasty in patients younger than 60 years: a cohort study with data from the Dutch Arthroplasty Register (LROI). ED Steenbeek, B Hesseling, A Spekenbrink-Spooren, JA van der Linde. JSES February 2025.