

Oorzaak:

Door trauma, chronische overbelasting of reuma kan aantasting van kraakbeen van de elleboog ontstaan, leidend tot artrose. Een complexe botbreuk kan soms best behandeld worden met een elleboogprothese.

Klachten:

Er is pijn, stijfheid en bewegingsbeperking van de elleboog. Dit kan over tijd toenemen. Belasting verergert de klachten. Beweging in de elleboog kan een raspnd gevoel geven. De elleboog kan blokkeren door losliggende stukjes kraakbeen. Bij langer bestaande klachten ontstaat zwelling. In sommige gevallen ontstaat hierdoor druk op een zenuw. U kunt dan tintelingen in de ringvinger en pink krijgen.

Behandeling:

Niet operatieve behandeling bestaat uit ontstekingsremmers, een brace of een cortisone injectie in het gewricht. Bij blokkeren of duidelijke bewegingsbeperking kan een kijkoperatie uitkomst bieden. Indien conservatieve opties onvoldoende werken kan een prothese overwogen worden. Via de achterzijde van de elleboog wordt door de triceps spier ruimte gemaakt in het bovenarmsbot en de ellepijp. Hier worden prothese componenten in vastgezet met botcement. Deze componenten worden onderling verbonden voor een stabiele elleboog. Nadien wordt de wonde in lagen gehecht. U mag direct voorzichtig bewegen. Een prothese is niet geschikt voor zwaar belast gebruik.

Nabehandeling:

U krijgt een drain. Deze wordt daags na de operatie verwijderd. U krijgt voor 10-13 dagen een verband. Dit moet proper en droog blijven. Opnameduur is normaal 3-4 dagen. Bij controle wordt het verband samen met de hechtingen verwijderd. U mag de arm gebruiken voor lichte activiteiten. Kinesithérapie is in het begin niet nodig. Voor de pijn krijgt u pijnstillers.

Resultaat operatie:

U mag een aanzienlijk vermindering van pijn verwachten waardoor de inzet van de elleboog beter is. De mobiliteit verbetert maar is vaak niet meer volledig.

Risico's operatie:

Het belangrijkste risico is een heroperatie waarbij een nieuwe prothese geplaatst moet worden. De belangrijkste reden hiervoor is loslating van de prothese uit het bot, een botbreuk of slijtage van de prothese. De kans hierop is 9% binnen de 5 jaar en 18% binnen de 10 jaar. Het risico op een diepe infectie is 1-2%. In dat geval wordt u opgenomen voor herhaaldelijk spoelen van de prothese. Tijdelijke voosheid in de ringvinger en pink is mogelijk. Dystrofie is bij elke operatie een klein doch vervelend risico.

Bijzonderheden:

Indien u bloedverdunners gebruikt moet u hier 5-10 dagen op voorhand mee staken. Dit kunt u best in overleg met uw huisarts doen.



Boven is een duidelijke artrose van de elleboog te zien. De klachten bestaan uit pijn, bewegingsbeperking, stijfheid en blokkeren van de elleboog.



1 component gaat in het bovenarmsbot en 1 component in de ellepijp. Deze worden met een boutstelsel aan elkaar gekoppeld voor de stabiliteit.



Een geplaatste elleboogprothese vervangt het scharniergewricht van de elleboog maar verandert niets aan het gewricht tussen spaakbeen en ellepijp. Dit is verantwoordelijk voor de draaibeweging in de onderarm.