

Orthopedie bovenarm

RozenbergSport.nl © 2013

Anatomie bovenarm
Bovenarm

[index](#)

Anatomie bovenarm

a brachialis

onder m trapezius

epicondyl

ant, mediaal

M biceps

=humerus distaal

caput breve: proc coracoideus - radius
caput longus: superior labrum (boven glenoid) – radius

Sulcus intertubularis

- flexie elleboog
- voorste schouder stabiliteit

n musculotendineus

M brachialis

ulna - humerus

M coracobrachialis

M pectoralis major

Origo

thorax

Insertio

humerus (onder deltoideus)

Functie

adductie, endorotator

M pectoralis minor

proc coracoideus

N musculocutaneus

Inervatie

biceps

N radialis

Verloop

post

triceps

lange kop: onderzijde scapulakom

mediale kop: onder lange kop

laterale kop: humerus

Insertio

Olecranon

Bovenarm

kracht	Maar 25% vanuit arm, rest vanuit schouder, scapula en rug, dus bij krachtekort eerst proximaal trainen
Biceps caput longus tendinopathie	<p>Oorzaak</p> <ul style="list-style-type: none"> - secundair bij cuff lijden (meestal) - secundair bij anterieure instabiliteit (veel werpen) - secundair bij SLAP - overbelasting bij krachttraing (bankdrukken) <p>Symptomen</p> <ul style="list-style-type: none"> - supinatie + flexie pijnlijk - pijn thv sulcus intertubercularis <p>Diagnose</p> <ul style="list-style-type: none"> - speedtest (zie Orthopedie semeiologie) - Yergasontest (zie Orthopedie semeiologie) - drukpijn in sulcus bij tegelijkertijd rotatie van de schouder <p>Behandeling</p> <ul style="list-style-type: none"> - zelfde als rotatorcuff lijden - CS injectie in sulcus intertubercularis (CAVE: GEVAAR VOOR RUPTUUR) - evt biceps pees losmaken van het glenoïd en vast maken op de humeruskop in de sulcus
Peri-ostitis humerus	<p>Definitie</p> <p>≈ shin-splints bovenarm, voorstadium stress fractuur</p> <p>Oorzaak</p> <p>tennis</p> <p>Locatie</p> <p>distale humerus</p> <p>Diagnose</p> <p>botscan, MRI: botoedeem</p>
Bicepspees ruptuur (lange kop)	<p>Oorzaak</p> <p>gevolg van lange bicepspees tendinopathie, meestal acuut ontstaan na tillen</p> <p>Epidemiologie</p> <p>bijna enkel bij >50 jaar</p> <p>Symptomen</p> <ul style="list-style-type: none"> • acuut moment, duidelijk ruptuur gevoel, krachtsverlies • hematoom en zwelling • duidelijke asymmetrie: spierbuik verplaatst naar distaal <p>Diagnose</p> <p>flexie blijft (m. brachialis), supinatie blijft (m. supinator)</p> <p>Epidemiologie</p> <p>>50 jaar</p> <p>Behandeling</p> <ul style="list-style-type: none"> • in principe conservatief (meestal weinig og geen krachtsverlies) • evt biceps pees losmaken van het glenoïd en vast maken op de humeruskop in de sulcus, HK bij jo in vroeg stadium (voor peesretractie)
Bicepspees ruptuur distaal	
Lange bicepspees subluxatie	<p>Definitie</p> <p>biceps pees luxeert uit sulcus intertubercularis waar deze in ligt</p> <p>Oorzaak</p> <p>overliggend (transversaal) ligament kapot + inscheuring m.scapularis</p> <p>Diagnose</p> <p>Yergasontest (zie Orthopedie semeiologie) levert een klikkend gevoel op</p> <p>Epidemiologie</p> <p>zeer zeldzaam</p> <p>Behandeling</p> <p>AS</p>
Litte league shoulder = Osteochondrose proximale humerale epifyse	<p>Definitie</p> <p>stress fractuur proximale humerale groeischijf</p> <p>Oorzaak</p> <p>recidiverende rotationele stress (veel werptraining, tennis)</p> <p>Diagnose</p> <p>RX: verbreding groeischijf, nadien diafysair en metafysair periostale botvorming, vergelijken met gez</p> <p>echte epifysiolyse slechts zeer zelden</p> <p>Behandeling</p> <p>rust, bij echte epifysiolyse: reductie onder narcose</p>