



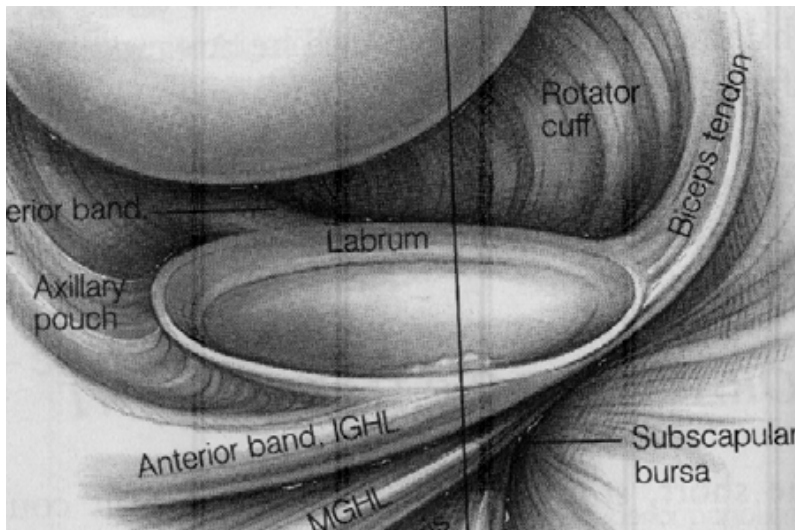
Patientinformation

SLAP-læsion

Skade på den øvre ledlæbe i skulderleddet.

Din skade i skulderleddet er lokaliseret til den øverste del af ledlæben. Skaden sker oftest efter et fald eller ryk fra anden person (f.eks. ved sport), hvor armen bliver rykket bagud og eventuelt samtidig udad.

På nedenstående grafik ses ledlæbens beliggenhed i skulderleddet. Den danner en cirkelformet ydre forstærkning til ledeskålen og dens vigtigste funktion er at stabilisere skulderleddet. Den øverste del af ledlæben er sammenvokset med bicepssenenens forankring på ledeskålens øvre kant. Skader på den øverste ledlæbe (kaldet SLAP-læsion) medfører ofte samtidig skade på bicepssenen.



I de fleste tilfælde sidder skaden imellem ledeskålen og ledlæben, men skaden kan forgrene sig i varierende grader ind i selve bicepssenen (især hos patienter over 40 år). Skaden er forbundet med smerter opadtil i skulderleddet og disse beskrives hyppigt siddende dybt i leddet. Smerterne er især til stede ved løftebelastninger og brug af armen over hovedhøjde f.eks. ved kast og sving. Kommer noget af den ødelagte ledlæbe i klemme under bevægelse kan dette fornemmes som et smertefuldt smæld.

Undersøgelser

Skaden kan være meget vanskelig at klarlægge ved den almindelige lægeundersøgelse og ofte må der foretages både ultralydsscanning og MR-scanning af skulderleddet for at få fastlagt skadens art. Oftest indsprøjtes der kontrast i skulderleddet når MR-scanningen laves for at skaden kan ses på billederne. I en del tilfælde stilles den endelige diagnose faktisk først ved en kikkertoperation.



Patientinformation

SLAP-læsion

Behandling/operation

Har vi betydelig mistanke om en skade på den øvre ledlæbe i skulderleddet tilbyder vi en kikkertoperation. Oftest kan operationen gennemføres som et ambulat indgreb i vores Dagkirurgi. Indgrebet foregår i fuld bedøvelse.

Diagnosen bekræftes med sikkerhed ved kikkertoperationen. Behandlingen af skaden på ledlæben afhænger af skadens sværhed. Mindre revne kræver kun oprensning/afglatning af skaden, medens mere udbredte løsninger af ledlæben fikserer vi fast til ledskålen via brug af små anker, der er lavet af metal eller langsomt opløseligt plastikmateriale. Finder vi at skaden medinddrager hele bicepssenen kan vi vælge at fjerne senen fra skulderleddet.

Der er altid behov for smertestillende medicin efter operationen, og du vil få udleveret medicin til de første dage. Har du senere behov for andet end håndkøbsmedicin må du kontakte din egen læge.

Efterbehandling

Skulderleddet beskyttes i en armslynge efter operationen. Er der foretaget en fiksering af ledlæben skal armslyngen anvendes i 3 uger. Er der lavet et mindre indgreb afkortes tiden. Du vil modtage besked om dette efter operationen. Desuden vil du blive instrueret af fysioterapeuter i at lave øvelser de første uger efter operationen, og du vil modtage information om hvor meget du må belaste armen de første 3 uger.

Stingene fjernes ved egen læge 10-12 dag.

Du må regne med at der går 6-8 uger inden du kan bevæge armen normalt og kræfterne vil første være rimelig genvunden efter 3 måneder.

Derfor kan du første vende tilbage til fysisk hårdt arbejde efter 3 måneder. Du vil ligeledes første kunne genoptage kontaktsport eller sport med arm over hovedhøjde efter 4-5 måneder.

Træning hos en praktiserende fysioterapeut kan anbefales til de fleste patienter – den bør først påbegyndes 3 uger efter operationen. Du skal henvises af din egen læge.

Risici/komplikationer

Der er en meget lille risiko for infektion (under 0,5 %). Kontakt læge hvis der kommer rødmen, hævelse omkring skulderleddet og samtidig feber.

I sjældne tilfælde kan der udvikles stivhed og betydelige smerter i skulderleddet – en frossen skulder – efter operationen.

Forventninger

Omkring halvdelen af patienter opnår senere en god funktion af skulderleddet efter denne skade. De fleste mærker en bedring i tilstanden med færre smerter, medens ca. ¼ oplever at operationen ikke har hjulpet. Det er yderst sjældent at tilstanden forværres efter operationen (f.eks. udvikling af en frossen skulder).

Hos mange patienter over 50 år med aldersbetingede skader i bicepssenen foreligger der ofte forandringer i andre dele af skulderleddet, som kan forklare at tilstanden ikke bedres efter en operation.