

ABSTRACT

Titel:

Thoracic outlet syndroom (TOS). Een educated guess

Schrijver: Peter Glashouwer

Leerdoel:

De luisteraar kan een multifactoriële analyse toepassen op cliënten die klagen over specifieke pijn en paresthesieën in de nek, schouder, arm en handregio.

Samenvatting:

Er is weinig literatuur van goede kwaliteit over diagnostiek bij een conservatieve benadering van TOS. Hoe moeten wij dan handelen bij de verdenking op TOS? Overbekende anatomie van de bovenste thorax apertuur heeft onze gedachtewereld opgezaagd met de biomechanische analyse van houding en de meer passieve mobiliteit van de 'poorten' van de plexus brachialis (en zijn arterie). Maar hoe beoordelen we positionering van de scapula in relatie tot de mechanica van de schoudergordel bij een cliënt met TOS? Ook is er naast de biomechanische oorzaken van mechanosensitieve gevoeligheid van zenuwsystemen de laatste jaren veel gesproken over andere oorzaken van sensitiviteit van het zenuwstelsel en wat doen we daarmee?

Conclusie en mogelijke implicaties:

Bij een oorzakelijke analyse van een klinisch beeld valt er veel af te dingen aan het passieve 'entrapment-denken' bij de verdenking op TOS. Diagnostisch labelen met termen als 'beknelling' en 'poorten' zouden we daarom misschien niet meer moeten bezigen ons therapeutisch handelen. Een 'management approach' met meer bio-psycho sociale provocatie- en reductiemechanismen van een TOS-klachtenbeeld biedt mogelijk uitkomst voor de werkelijkheid van onze dagelijkse praktijk.

Sleutelbegrippen:

Thoracic outlet syndrome [MeSH], nerve entrapment, physiotherapy

Artikel ter voorbereiding:

Doneddu P.E, Coraci D, De Franco P, Paolasso I, Caliandro P, Padua L. Thoracic outlet syndrome: wide literature for few cases. Status of the art. *Neurol Sci* (2017) 38:383–388