VOORSTE KRUISBANDLETSELS: PROGNOSTISCHE KENMERKEN, BEHANDELOPTIES EN EXPERIMENTELE BEHANDELINGEN ANNO 2018

Haio: NGUYEN Duy Tan , U.G.
Promotor: AVONTS Dirk
Praktijkopleider: Peeters Mieke

Context: Voorste kruisband reconstructies hebben wisselvallige resultaten en nieuwe technieken zijn in ontwikkeling.

Onderzoeksvraag: Als huisarts is het belangrijk om te weten wat prognostische kenmerken zijn die voorspellend zijn voor een goede outcome voor zowel conservatieve als chirurgische behandeling. Daarnaast is het belangrijk om te weten wat anno 2018 de state of the art behandeling is en welke experimentele behandelingen er bestaan. Om de eerste vraag te beantwoorden heb ik PICO uitgewerkt en voor de tweede vraag heb ik een review geschreven op basis van mijn doctoraat thesis en de literatuur.

Methode: De PICO was: P: Patiënten met een VKB ruptuur; I: Aanwezigheid van prognostische/demografische factoren; C: Afwezigheid van prognostische factoren; O: PROMs, return to sports, cartilage /meniscal injury, re-rupture rate. In Medline en Embase werd met de in paragraaf 1.2 beschreven Mesh-termen gezocht.

Resultaten: Bij patiënten ouder dan 28 jaar EN een lage activiteiten niveau kan conservatieve behandeling succesvol zijn. Voor een VKB-reconstructie zijn prognostisch ongunstige patiënten kenmerken: leeftijd <20 jr, hoge BMI en roken. Er zijn geen duidelijke aanwijzingen dat geslacht prognostisch is. Anno 2018 is een anatomische VBK reconstructie met een autoloog hamstring of patellapees graft de standaard behandeling. De experimentele behandelingen om de kruisband te helen zoals de Ligamys is nog niet op punt: 27% van de patiënten hebben een re-operatie nodig en 8 tot 11% revisie chirurgie.

Conclusie: De vraag of een patiënt chirurgisch dan wel conservatief moet worden behandeld is niet eenvoudig te beantwoorden omdat een RCT hierover ontbreekt. Patiënten ouder dan 28 jaar EN een lage activiteiten niveau kan conservatieve behandeling succesvol zijn. Jonge patiënten (<20 jr) hebben een hogere kans op een reruptuur en een revisie chirurgie, ook een hoge BMI en roken geeft een hogere kans op een slechter outcome. Voorste kruisband helings behandelingen zoals de Ligamys en de Bear zijn niet aan te raden.