'The Efficacy of Injections in Plantar Fasciitis: A Systematic Review and Meta-Analysis'

Haio: Commeyne Jonathan , KUL
Promotor: Goderis Geert , KUL
Praktijkopleider: ELST Chantal , FRIJNS Kristien , KREKELBERGH Francis , VANDEPUTTE Geoffroy

Context: Fasciitis plantaris is de meest voorkomende oorzaak van hielpijn bij volwassenen en heeft een geschatte levenslange incidentie van ongeveer 10%. Hoewel de aandoening vaak spontaan verbetert, kunnen de klachten langdurig aanhouden en een aanzienlijke impact hebben op het dagelijks functioneren. Wanneer conservatieve behandelingen onvoldoende effect hebben, worden injectietherapieën zoals corticosteroïden (CS) en platelet-rich plasma (PRP) vaak toegepast. Het effect van deze behandelingen blijft echter onduidelijk.

Onderzoeksvraag: Het doel van deze studie is om de huidige literatuur te analyseren over de effectiviteit van verschillende injectietherapieën bij fasciitis plantaris en om de klinische effecten van PRP-injecties te vergelijken met CS-injecties aan de hand van een meta-analyse.

Methode: Vier elektronische zoekmachines werden gebruikt (PubMed, Embase, Web of Science en Cochrane Library). Enkel gerandomiseerde gecontroleerde studies (RCT's) werden gebruikt en geselecteerd aan de hand van vooropgestelde criteria. Als primaire outcomes gebruikten we zowel de VAS score als de AOFAS score om respectievelijk pijn en voetfunctie te evalueren. Voor de meta-analyse werden studies gebruikt die PRP rechtstreeks met CS vergeleken.

Resultaten: Vierentwintig RCT's werden geïncludeerd. De meeste injectietherapieën resulteerden in een vermindering van pijn en verbetering van functie. De meta-analyse toonde geen significant verschil tussen PRP en CS na 3 maanden, maar na 6 maanden gaf PRP een significant grotere pijnreductie op basis van de VAS score. Functionele uitkomsten waren meestal beter na PRP, maar zonder statistische significantie.

Conclusie: Zowel PRP- als CS-injecties verbeteren pijn en functie bij fasciitis plantaris. CS geven vooral snelle korte termijn verlichting, terwijl PRP mogelijk betere lange termijn effecten heeft. Verdere hoogkwalitatieve studies zijn nodig om deze bevindingen te bevestigen en de effectiviteit van de andere injecties bij fasciitis plantaris te evalueren.