

Een conservatieve behandeling na een voorste kruisbandruptuur leidt tot een significant slechter beloop gedurende 2 jaar; een multicenter gerandomiseerde studie

By Vincent Eggerding (Erasmus MC)D.E. Meuffels (Erasmus MC)E. van Es (Erasmus MC)

Abstract Id: 4449
Event: NVA Jaarcongres 2019
Topic: NVA Jaarcongres 2019

Introduction

Over de optimale behandeling na een voorste kruisbandruptuur bestaat controverse; enerzijds willen we onnodige reconstructies beperken en anderzijds schade door restinstabiliteit aan het kraakbeen en meniscus zoveel mogelijk beperken. Vraagstelling van deze studie is of er een klinisch relevant verschil in verandering van de zelf gerapporteerde kniefunctie is, gemeten met de International Knee Documentation Committee Score (IKDC), over een periode van 24 maanden tussen een snel operatieve behandeling ten opzichte van een primair conservatieve behandeling na een acute voorste kruisbandruptuur.

Goal

Vergelijken van 2 soorten behandeling na een voorste kruisbandruptuur; enerzijds een primaire reconstructie versus een primair conservatief beleid met een eventuele reconstructie.

Method

Patiënten in 6 deelnemende ziekenhuizen tussen de 18 en 65 jaar met een acuut knieletsel in de afgelopen 2 maanden werden gerandomiseerd tussen operatie binnen 6 weken en een conservatief traject voor ten minste 3 maanden mogelijk gevolgd door een reconstructie bij geen goede uitkomst. Primaire uitkomst is het verschil tussen beide groepen in beloop van de IKDC gedurende 2 jaar follow-up. Secundair hebben we een per protocol analyse(PPA) verricht.

Results

Voor de studie zijn 167 patiënten gerandomiseerd, waarvan 82 patiënten primair conservatief lootten. Van de patiënten die primair conservatief hebben geloot, was na 2 jaar 50 % alsnog gereconstrueerd. In de intention to treat analyse zien we dat het beloop voor patiënten die primair conservatief hebben geloot significant minder is ten opzichte van patiënten met een vroege voorste kruisband reconstructie. In de PPA zien we dat de patiënten die operatief en die conservatief behandeld zijn, eenzelfde herstelpatroon in kniefunctie laten zien. Patiënten

die na een primair conservatieve behandeling later alsnog geopereerd worden hebben een evident minder herstel in kniefunctie.

Conclusions and recommendations

Deze studie toont aan dat patiënten met een VKB ruptuur die direct operatief behandeld worden een significant beter herstel in kniefunctie laten zien vergeleken met de patiënten die een primair conservatieve behandeling hebben ondergaan. Dit verschil is vooral te verklaren doordat de patiënten die later alsnog geopereerd worden na een gefaalde conservatieve behandeling, een slechter herstel in kniefunctie laten zien.
