

Distale antebrachium fracturen bij kinderen: lange termijn resultaten van een gerandomiseerde multicenter studie

Auteurs

L.Musters, L.W. Diederix, K.C. Roth, P. Edomskis, G.A. Kraan, J.H. Allema, M. Reijman en J.W. Colaris

Werkplek spreker

Noordwest Ziekenhuisgroep Locatie Alkmaar

lindemusters@gmail.com

Inleiding

Eerder onderzoek heeft aangetoond dat behandeling met een onderarmgips in plaats van een bovenarmgips voor minimaal verplaatste distale antebrachium fracturen resulteerde in meer comfort, minder hinder in dagelijkse activiteiten en een vergelijkbare functie na 7 maanden follow-up. Deze studie evalueert de resultaten na 7 jaar follow-up.

Methode

Alle kinderen uit de oorspronkelijke gerandomiseerde multicenter studie werden opnieuw uitgenodigd voor deze studie. De primaire uitkomst was het verlies van onderarm rotatie vergeleken met de contralaterale onderarm. Secundaire uitkomsten waren Patient Reported Outcome Measures (PROM's) (ABILHAND-kids, de DASH-vragenlijst), grijpkracht, cosmetiek en radiologische beoordeling.

Resultaten

De gemiddelde duur van de follow-up was 7,3 (5,9-8,7) jaar. Van de eerste 66 kinderen die in de gerandomiseerde gecontroleerde multicenter studie waren geïncludeerd, werden 51 kinderen geëvalueerd bij langdurige follow-up. Verlies van onderarmrotatie en de secundaire uitkomsten waren vergelijkbaar in de twee behandelingsgroepen.

Conclusie

Kinderen met een minimaal verplaatste distale antebrachium fractuur kunnen veilig worden behandeld met een onderarmgips.