

Voorspellende factoren voor postoperatief herstel na een reversed totale schouderartroplastiek (RTSA): een systematische review

Auteurs

J.R.W. Crutsen, E.R.C. Janssen, E. van Leent, F.O. Lambers Heerspink

Naam spreker

Janneke Crutsen

Werkplek spreker

VieCuri

E-mail

jcruksen@viecuri.nl

Inleiding

Klinische en functionele uitkomsten na een RTSA zijn zeer gunstig, ongeacht de indicatie. Echter, weinig informatie is bekend omtrent het verband tussen preoperatieve patiënt factoren en de mate van het postoperatieve herstel na een RTSA. Het identificeren van preoperatieve voorspellende factoren voor beter postoperatief herstel na een RTSA geeft artsen en patiënten meer inzicht in de te verwachten postoperatieve uitkomsten, waardoor een weloverwogen beslissing voor een RTSA gemaakt kan worden. Daarom is het doel van deze systematische review om de associatie tussen preoperatieve patiënt actoren en het postoperatieve herstel in kaart brengen.

Methode

Een systematische review van de huidige literatuur werd uitgevoerd om voorspellende factoren voor postoperatief herstel na een RTSA te identificeren. Auteurs screenen onafhankelijk publicaties op voorspellende factoren. Een kwaliteitsbeoordeling (risk of bias) werd uitgevoerd met behulp van de QUIPS-tool. Data werd geëxtraheerd en geanalyseerd, waarna een kwantitatieve beschrijving van de uitkomsten werd gegeven.

Resultaten

In totaal werden 1792 artikelen gevonden, waarvan 11 artikelen geschikt waren voor analyse. Risk of bias werd geclassificeerd als laag (N=8, 66.7%) en gemiddeld (N=4, 33.3%). Grotere lichaamslengte, operatie aan dominante arm, diagnose (rotator cuff letsel), geen eerdere schouder operatie, en minder comorbiditeiten zijn positief voorspellende factoren voor een beter hertstel na een RTSA. Resultaten omtrent geslacht, preoperatieve ASES score, ROM en pijn vertonen tegenstrijdige resultaten.

Conclusie

Preoperatieve voorspellende factoren die postoperatief herstel kunnen voorspellen zijn: lengte, operatie zijde, diagnose, eerdere schouder operatie en comorbiditeiten. Deze factoren kunnen worden meegewogen in de preoperatieve besluitvorming voor een RTSA, en zijn eventueel te gebruiken in een predictie model.