

Wordt de fysieke prestatie van patiënten na een kophalprothese vanwege een mediale collumfractuur beïnvloed door de chirurgische benadering?

Auteurs

A.J. Rasker, N.W. Willigenburg, T. Gosens, M.J. Heetveld, H.C. Willems, R.W. Poolman, Namens de APOLLO trial research groep

Naam spreker

Mathilde TOL

Werkplek spreker

OLVG

E-mail

m.c.j.m.tol@olvg.nl

Inleiding

In Nederland zijn de posterolaterale (PL) en direct laterale benadering (DL) de meest gebruikte technieken bij het plaatsen van een kophalprothese na een mediale collumfractuur. Momenteel is weinig bekend over de invloed van benadering op de fysieke prestatie. Deze studie vergelijkt de PL en DL benadering in termen van balans, loopsnelheid en beenkracht.

Methode

De studiepopulatie is een subsample van een multicenter RCT die de PL en DL benadering bij gecementeerde kophalprothesen na mediale collumfracturen met elkaar vergelijkt. Inclusie criteria: < 7 dagen oude heupfractuur, > 18 jaar. Exclusie criteria: pathologische fractuur, multitrauma, dementie, secundaire chirurgie. Fysieke prestatie werd gemeten met de Short Physical Performance Battery (SPPB) op 4 maanden postoperatief. De SPPB score loopt van 0-12, het minimally clinically important difference is 1 punt en de grenswaarde voor goede uitkomst is ≥ 7 .

Resultaten

een sample van 70 gerandomiseerde patiënten werd gemeten (n= 35 PL, n=35 DL) tussen 2018 en 2021. Er was geen verschil in leeftijd of tijdstip van afname van de test tussen beide groepen. De totale SPPB score was 7.6 (SD 3.0) in de PL groep en 6.6 (SD 2.9) in de DL groep met een verschil van 1.03 (95% CI -2.48 – 0.37, $p=0.143$). In de PL groep was de performance bij 71% goed en in de DL groep was bij 49% van de performance goed.

Conclusie

De PL benadering lijkt te resulteren in een betere fysieke prestatie. Het verschil was net niet statistisch significant, maar lijkt klinisch wel relevant.