

Het effect van perioperatieve fysiotherapie na behandeling van hallux valgus met een chevron-osteotomie; een randomised controlled trial (PACE-Trial)

Auteurs

J. Gorter; J.C.M. Schrier; M.W. Wijma; C.C.P.M. Verheyen

Naam spreker

Jelle Gorter

Werkplek spreker

Isala Zwolle

E-mail

jellegorter@gmail.com

Inleiding

De chevron osteotomie wordt vaak gebruikt in de behandeling van hallux valgus. Regelmatig ervaren patiënten stijfheid en pijn in het eerste metatarsophalangeale gewricht (MTP). In deze studie wordt onderzocht of standaard perioperatieve fysiotherapie de uitkomst verbetert.

Methode

De PACE-trial (Physiotherapy After Chevron Effective?) is een single center randomised controlled trial. Patiënten werden ingedeeld voor standaard nabehandeling (n=25) of fysiotherapie (n=24) rondom de operatie. De primaire uitkomstmaat was de AOFAS-hallux valgus score. Secundaire uitkomstmaten waren de Foot Function index (FFI), NRS-pijnscore, tevredenheidsscore, cosmetiekscore, range of motion van het MTP-gewricht, complicaties en radiologische uitkomstmaten. Data werd verzameld bij baseline, peroperatief, na zes weken, drie maanden en een jaar.

Resultaten

De AOFAS-score na 3 maanden was 76 ± 14 in de standaardgroep, en 76 ± 19 in de fysiotherapiegroep ($p = 0.91$). De DMAA was na 1 jaar $9^\circ \pm 3.7^\circ$ in de standaardgroep, en $14^\circ \pm 7.4^\circ$ in de fysiotherapiegroep ($p = 0.03$). Lateralisatie van sesamoidea na 1 jaar was zichtbaar in 26% van de fysiotherapiegroep ten opzichte van 0% in de standaardgroep. Bij 40% van de patiënten in de standaardgroep traden complicaties op, ten opzichte van 17% in de fysiotherapiegroep.

Conclusie

Deze studie laat geen significant effect op functionele uitkomstmaten en stijfheid zien. Mogelijk leidt fysiotherapie tot een iets verhoogde kans op radiologische verandering, en heeft mogelijk een positief effect op de complicatiekans.

Standaard fysiotherapie wordt op basis van deze resultaten niet aanbevolen.