

# **Type B enkelfracturen met middelgroot tertiusfragment: functionele en radiologische middellange termijn uitkomsten na wel versus geen fixatie van het tertiusfragment.**

A.L. Franx<sup>1</sup>, S.M. Verhage<sup>1</sup>, J.M. Hoogendoorn<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Haaglanden Medisch Centrum - Westeinde, S-GRAVENHAGE, Traumachirurgie

## **Introduction**

Richtlijnen voor behandeling van tertiusfragmenten in trimalleolaire enkelfracturen tonen wisselende adviezen. Resultaten van onze RCT over fixatie van middelgrote tertiusfragmenten laten geen verschil in functie en artrose na 1 jaar FU zien. Deze cohortstudie werd opgezet om functie en mate van artrose op middellange termijn vast te stellen.

## **Method**

Alle patiënten die tussen 2014 en 2018 zijn geopereerd in verband met een type B enkelfractuur met tertiusfragment (grootte 5-25% van het gewrichtsoppervlak) werden benaderd voor inclusie. Patienten bij wie het tertiusfragment werd gefixeerd (groep 1) werden vergeleken met patiënten zonder fixatie ervan (groep 2). Functionele uitkomst werd vastgesteld middels AOFAS, OMAS en VAS-pijn. De mate van posttraumatische artrose werd vastgesteld middels conventionele röntgenopnamen.

## **Results**

Gemiddelde follow-up was 72 maanden. Verdeling van patient- en fractuurkarakteristieken waren gelijk voor groep 1 (n=27) en groep 2 (n=60). De grootte van het tertiusfragment op CT was 20% (groep 1) vs 15% (groep 2) (p=0.047). Postoperatieve step-off was respectievelijk 1.4mm en 1.8mm (p=0.149). Er waren geen significante verschillen in functionele uitkomsten (OMAS 85 vs 87, AOFAS 90 vs 90, VAS-pijn 1 vs 1). De mate van posttraumatische artrose (graad 3: 6% vs 16%, graad 4: 6% vs 0%) was gelijk.

## **Conclusion**

Er kon niet worden aangetoond dat fixatie van middelgrote tertiusfragmenten in type B enkelfracturen leidt tot betere functionele uitkomsten of minder posttraumatische artrose op middellange termijn.