

Lange termijn resultaten van de Dynamic Locking Blade Plate (Gannet implant)

J.H. Kalsbeek^{1, 2}, W.H. Roerdink³, p Krijnen², C.A.S. Berende⁴, J.T. Winkelhorst⁵, A.D.P. van Walsum¹, I.B. Schipper²

¹Medisch Spectrum Twente - Lokatie Enschede, ENSCHEDE, Chirurgie

²Leids Universitair Medisch Centrum, LEIDEN, Traumachirurgie

³Deventer Ziekenhuis, DEVENTER, Chirurgie

⁴Amphia Ziekenhuis - Lokatie Breda Molengracht, BREDA, Chirurgie

⁵Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis, NIJMEGEN, Chirurgie

Introduction

De Dynamic Locking Blade Plate (DLBP) heeft in het verleden goede resultaten laten zien in de behandeling van mediale collumfracturen (MCF) met een follow up van één jaar. In deze studie onderzochten we de lange termijn resultaten van de DLBP.

Method

Er werd een retrospectieve analyse uitgevoerd van een prospectief cohort met een minimale follow-up van 7 jaar. De primaire uitkomstmaat was de incidentie van revisiechirurgie. Secundaire uitkomstmaten waren de indicatie voor revisie chirurgie, (perioperatieve) complicaties, tijd tot revisie, het electief verwijderen van het implantaat na union van de fractuur en mortaliteit.

Results

Van de 389 geïncludeerde patiënten onderging 20,6% revisie chirurgie, 28,8% van de gedислоceerde MCF (dMCF) en 10,0% van de niet-gedisloceerde MCF (ngMCF). De mediane follow-up betrof 98 maanden. De mediane tijd tot revisie chirurgie was 13 maanden voor gMCF en 18 maanden voor ngMCF. 15,7% van de DLBP's werden electief verwijderd. In een multivariate analyse kwamen het vrouwelijk geslacht en een Tip-Apex-Distance >25mm naar voren als significante voorspellers voor revisie chirurgie bij gMCF.

Conclusion

De lange termijn resultaten van de DLBP zijn enigszins beter in vergelijking met de huidige literatuur. Deze studie identificeert het vrouwelijk geslacht en een Tip-Apex-Distance >25mm als significante voorspellers voor revisie chirurgie na behandeling van een gMCF met de DLBP.