

De lange-termijn uitkomst van avulsiefracturen in de voet na supinatie trauma

MP Cornelissen¹, PBAA van Driel¹, CMM Peeters¹, MM Muntel¹, JN Doornberg², R Munnik-Hagewoud¹, RG Zuurmond¹

¹Isala Klinieken Zwolle, ZWOLLE, Orthopedie

²Universitair Medisch Centrum Groningen, GRONINGEN, Orthopedie

Introduction

Avulsiefracturen van de voet bij een supinatie trauma worden vaak gezien op de SEH. Data over de lange-termijn uitkomst van deze fractuurtypes is schaars en behandelrichtlijnen lijken op expert-opinion gebaseerd. Om duidelijkheid te krijgen over de prognose van avulsiefracturen in de voet is dit onderzoek trapsgewijs uitgevoerd.

Method

Allereerst is een systematisch review uitgevoerd om de lange-termijn uitkomsten (?6 maanden) van avulsiefracturen in de voet na supinatie trauma en hiaten hierin te identificeren.

Nadien is een cohort van patiënten benaderd dat tussen 2017 en 2020 een avulsiefractuur van cuboïd of naviculare had opgelopen, fracturen die het vaakst voorkomen en waarbij de lange-termijn uitkomsten onbekend zijn. Dit cohort heeft vragenlijsten ingevuld over de huidige pijn en functie van de voet.

Results

De review vond 20 studies over 3 van de 9 avulsiefracturen in de voet. Fracturen van metatarsale 5 en het anterieure calcaneale proces lijken een gunstige prognose te hebben. De prognose van een laterale talaire proces avulsie lijkt minder gunstig

In de cohortstudie deden 12 patiënten met een cuboïd en 24 met een naviculare avulsiefractuur mee. Beide groepen scoorden gemiddeld goed. Echter, een substantieel deel, cuboïd 21% en naviculare 42%, hield een pijnscore van ?2 37-40 maanden na trauma.

Conclusion

Slechts voor een klein deel van de mogelijke avulsiefracturen in de voet na supinatie trauma is er beperkte data over lange-termijn uitkomsten beschikbaar. Van deze fractuurtypes houdt een subgroep persistente pijnklachten. Gezien de incidentie en potentie op langdurige pijnklachten is prospectief onderzoek voor hoogwaardigere prognosedata en optimale behandeling aanbevolen.