

Minimaal invasieve behandelopties bij kwetsbare ouderen met bekkenring fractuur na val. Evaluatie van 50 patiënten geopereerd met Illuminoss/SI-schroeven.

Introductie

Bekkenringfracturen komen negen keer vaker voor bij patiënten met een leeftijd boven de 65 jaar en worden meestal veroorzaakt door laag-energetisch trauma's. Door de vergrijzing zal de incidentie van deze "frailty fractures" de komende decennia verder toenemen. Indien deze patiënten niet kunnen mobiliseren, ontstaan complicaties gerelateerd aan immobiliteit. Er is een noodzaak deze mensen te kunnen helpen ivm de toename van deze patiëntengroep.

Methode

Van 2017 t/m juli 2023 zijn gegevens bijgehouden van 319 kwetsbare ouderen met een bekkenring fractuur. Een behandelprotocol bepaalde wanneer iemand in aanmerking kwam voor een operatieve minimaal invasieve behandeling met IlluminOss® systeem, een minimaal invasieve intraossale fractuur stabilisator en SI-schroeven. Resultaten zoals mobiliteit, pre- en postoperatieve pijn en complicaties werden prospectief verzameld in een database.

Resultaten

Van Maart 2017 tot juli 2023 werden 54 procedures in 50 patiënten voor bekkenring fracturen bij ouderen uitgevoerd. Range 71-97 jaar, Mean 78. 42 vrouw, 8 man. 16% (50) wordt gemiddeld geopereerd van 319 patiënten. Gemiddelde opname duur 11 dagen (1-25 dagen). 14 Patiënten overleden gedurende de follow up periode niet gerelateerd aan opname en ingreep. Mortaliteit 28%. Geen postoperatieve infecties. 12 pt. in combinatie met SI-schroef of schroeven, 24% van geopereerde groep.

Pijn reductie postoperatief was gemiddeld 48%. Gemiddelde VAS score daalde van 3,3 naar 1,6. Opioiden konden worden afgebouwd. 24 patiënten konden direct retour naar eigen woonomgeving. 20 naar revalidatie centrum of tijdelijk verblijf. 6 direct naar definitief verpleeghuis. 26 patiënten weer terug op oude niveau.

Conclusie

In geselecteerde patiënten kan een minimaal invasieve behandelmethodode met Illuminoss en SI-schroeven bij bekkenringfracturen bij kwetsbare ouderen pijn verminderen, de mobiliteit verbeteren en opioïden gebruik afbouwen en daarmee zorgkosten reduceren.