

# Een operatie of gipsbehandeling bij ouderen met intra-articulaire distale radiusfracturen? Een vragenlijst van 149 (orthopedisch) traumachirurgen die 2384 voorspellingen maakten van de behandeluitkomst.

N. Burgert<sup>1</sup>, D.P. ter Meulen<sup>1</sup>, N.W.L. Schep<sup>2</sup>, J.W. Colaris<sup>3</sup>, H.A. Formijne Jonkers<sup>4</sup>, N.W. Willigenburg<sup>1</sup>, R.W. Poolman<sup>5, 1</sup>

<sup>1</sup>OLVG - Lokatie Oost, AMSTERDAM, Orthopedie

<sup>2</sup>Maasstad Ziekenhuis, Rotterdam, Chirurgie

<sup>3</sup>Erasmus MC - Lokatie Rotterdam, ROTTERDAM, Orthopedie

<sup>4</sup>OLVG - Lokatie West, AMSTERDAM, Chirurgie

<sup>5</sup>Leids Universitair Medisch Centrum, LEIDEN, Orthopedie

## Introduction

De keuze tussen opereren of gips wordt gemaakt op basis van fractuur en patiëntkarakteristieken. De verwachting is dat afhankelijk van deze kenmerken een patiënt meer of minder baat heeft van een operatie. Deze landelijke online enquête onderzoekt of chirurgen het effect van een behandeling kunnen voorspellen op basis van patiëntkarakteristieken.

## Method

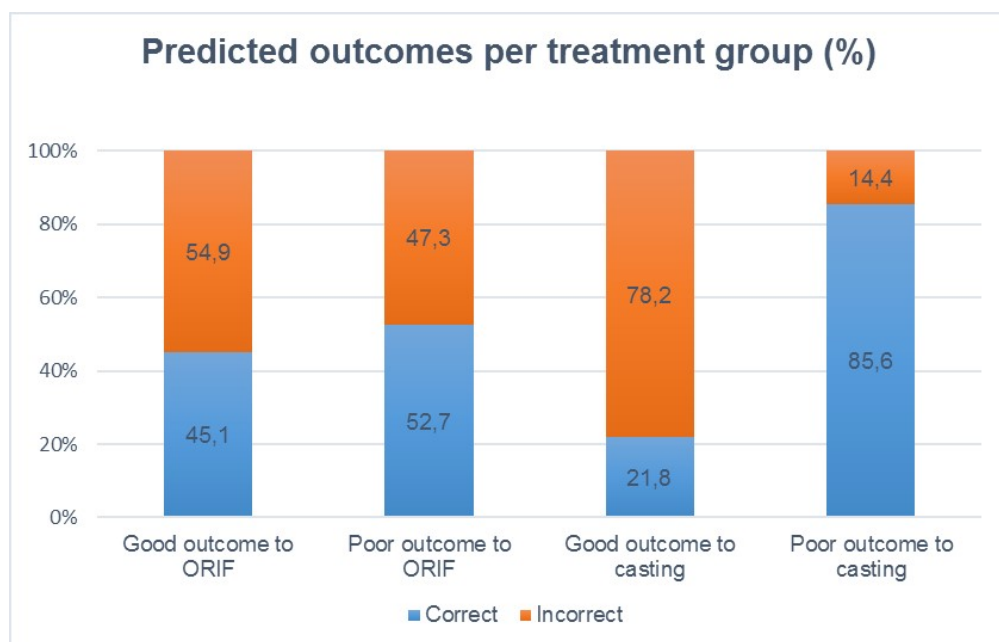
Orthopedisch chirurgen (NOV), traumachirurgen (NVT) en AIOS beoordeelden 16 patiëntprofielen. Hiervoor waren de 4 beste en 4 slechtste uitkomsten van de 2 behandelgroepen (ORIF en gips) uit de DART studie geselecteerd o.b.v. het verschil in PRWE score tussen pre-trauma en één jaar na trauma. De primaire uitkomst was het percentage juiste voorspellingen van het behandelresultaat. Daarnaast vroegen we naar factoren die de behandelkeuze beïnvloeden.

## Results

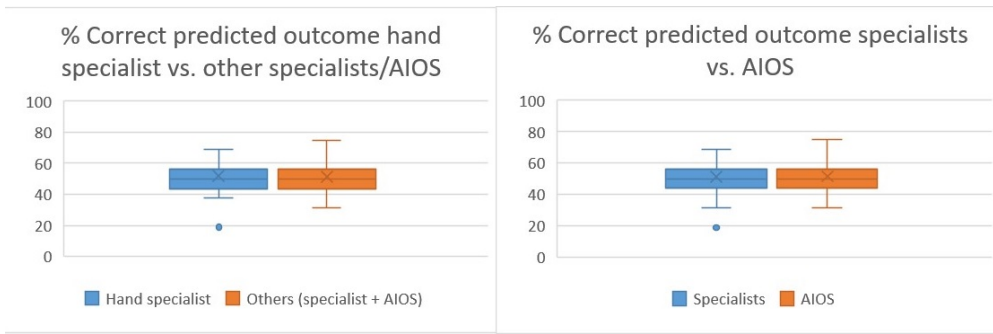
In totaal was 51,3 (95%CI 49,8 - 52,8) van de uitkomsten correct voorspeld. Er was geen verschil tussen hand/pols specialisten (51,7%, 95%CI 48,7 - 54,6) en niet hand/pols specialisten (51,1%, 95%CI 49,4 - 52,9%;  $p=0,498$ ). Er was ook geen verschil tussen specialisten (51,2%, 95%CI 49,3 - 53,1) en AIOS (51,5%, 95%CI 48,9 - 54,1;  $p=0,528$ ). Uit aanvullende vragen bleek dat chirurgen vooral neigen naar ORIF bij fitte patiënten en bij fracturen die meer instabiel en/of secundair gedislodeerd zijn.

## Conclusion

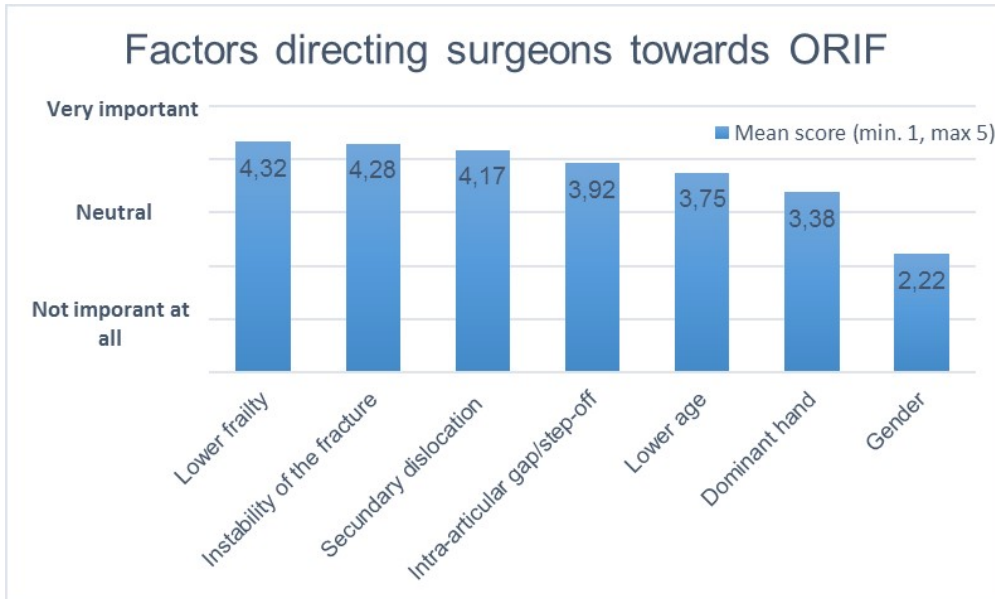
(Orthopedisch) traumachirurgen lijken niet in staat om behandeluitkomsten te voorspellen bij 65+ers met distale radiusfracturen, ongeacht hun ervaring of specialisme. De resultaten van deze studie laten zien dat het voorspellen van de behandeluitkomst op basis van patiëntprofielen en röntgenfoto's uitdagend is.



**Afbeelding 1** presenteert het aantal goed en fout voorspelde behandeluitkomsten per groep. De vier groepen zijn goede en slechte uitkomst van ORIF, goede en slechte uitkomst van gips.



Het aantal goed voorspelde behandeluitkomsten is vergeleken tussen hand/pols specialisten en anderen (specialisten + AIOS) en tussen specialisten en AIOS. Beide vergelijkingen toonden geen verschil.



Factoren van invloed op de behandelkeuze richting ORIF zijn hier afgebeeld. De minimum score is 1 (helemaal niet belangrijk) en de maximum score is 5 (heel belangrijk).