

#### Achtergrond:

Van alle enkelfracturen heeft tot 20% gelijktijdig letsel van de syndesmose. Operatief behandelde enkelfracturen met syndesmose letsel worden volgens de huidige richtlijn 6 weken postoperatief onbelast behandeld. In tegenstelling tot de richtlijn worden patiënten in ons ziekenhuis behandeld met permissive weightbearing, waarbij gestart wordt met belasten 2 weken postoperatief. Tot op heden is er slechts één publicatie die vroeg belasten versus laat belasten (>6weken postoperatief) vergelijkt. Deze studie toont vergelijkbare radiologische resultaten gedurende één jaar follow-up bij patiënten die werden behandeld voor syndesmose letsel bij enkelfracturen.

#### Doel:

Het doel van de huidige studie was het evalueren van complicaties en de Foot and Ankle Outcome Score (FAOS)-vragenlijst bij vroegtijdig belasten op basis van permissive weightbearing 2 weken postoperatief versus permissive weightbearing 6 weken postoperatief bij patiënten met enkelfracturen die werden behandeld met osteosynthese en schroeffixatie voor syndesmose letsel.

#### Patiënt en methoden:

Retrospectieve analyse van januari 2020 tot december 2023 bij patiënten die operatief werden behandeld voor syndesmose letsel. Evaluatie van complicaties, FAOS-vragenlijst en radiologische follow-up in zes weken, drie en zes maanden postoperatief.

#### Resultaten:

Van de 240 enkelfracturen die operatief werden behandeld, werden er 54 geïnccludeerd, waarvan 33 patiënten 2 weken postoperatief starten met permissive weightbearing. Basiskkenmerken, waaronder leeftijd, geslacht, BMI, diabetes en osteoporose waren niet verschillend tussen de groepen. Er was geen significant verschil in postoperatieve complicaties (3vs5  $P<0,67$ ), bovendien werd er geen verschil gevonden in syndesmose schroef complicaties. De FAOS-vragenlijst liet een significant verschil zien (66 vs. 60 punten), in het voordeel van de groep met permissive weightbearing 2 weken postoperatief. Ten slotte werd er in postoperatieve radiologische parameters (waaronder tibiofibulaire ruimte, tibiofibulaire overlap en mediale vrije ruimte) geen statistisch significant verschil gevonden.

**Conclusie:** Er werd geen verschil gevonden in postoperatieve complicaties en radiologische parameters. In de FAOS-vragenlijst werd een significant verschil gevonden in het voordeel van de groep met vroegtijdig belasten. Daarom lijkt permissive weightbearing 2 weken postoperatief veilig bij patiënten die worden behandeld met syndesmose schroeffixatie.