

Chirurgische versus conservatieve behandeling voor een voorste kruisbandletsel

Moeten patiënten met een voorste kruisband letsel chirurgisch of conservatief behandeld worden?

Context:

Voorste kruisbandletsels (ACL of VKB) komen voornamelijk voor bij lichamelijk actieve jongeren en volwassenen. Patiënten met een ACL-letsel vertonen voornamelijk een instabiliteit van het kniegewricht en dit vermindert hun levenskwaliteit. Voorste kruisbandletsels worden vaak geassocieerd met secundaire osteoartritis van de knie. De literatuur geeft tegenstrijdige antwoorden voor de chirurgische of conservatieve behandeling van dit letsel.

Deze Cochrane review vond slechts 1 studie waarin 141 jonge patiënten met een ACL-letsel gerandomiseerd werden in 2 groepen; een chirurgische groep met nadien een specifieke revalidatie (N= 62) en een conservatieve groep met enkel een specifieke revalidatie (N=59).

Resultaten:

Deze studie vond geen significant verschil in de subjectieve kniescore (schaal gaande van 0, extreme symptomen tot 100, geen symptomen) tussen de chirurgische behandeling en de conservatieve

behandeling op 2 jaar na de interventie (MD - 0.20, 95% betrouwbaarheidsinterval (BI) - 6.78 tot 6.38; N = 121) en op 5 jaar na de interventie (MD - 2.0, 95% BI - 8.27 tot 4.27; N = 120). Ook werd geen verschil gevonden in levenskwaliteit (fysieke domein).

Complicaties die optraden in beide groepen werden niet duidelijk gerapporteerd.

Belangrijke complicaties in de chirurgische groep waren 3 patiënten met een ruptuur van de geopereerde kruisband en in de conservatieve groep knie-instabiliteit bij verschillende patiënten. In de eerste 2 jaar werden 23/59 (39%) patiënten van de conservatieve groep toch nog geopereerd voor een ACL-reconstructie en na 5 jaar waren dit 30/59 patiënten (51%). Geopereerde patiënten hadden vaker osteoartritis van de knie dan patiënten in de conservatieve groep (19/58 (35%) versus 10/55 (18%).

Patiënten die geopereerd waren, keerden binnen 2 jaren iets vaker terug naar hun dagelijkse activiteiten of sportniveau (RR 1,22;



95%CI 0,78 tot 1,91) maar het effect was niet significant en het betrouwbaarheidsinterval was breed.

Opmerkingen:

Deze Cochrane review gebruikt data van slechts 1 studie. Bovendien vertoonde deze studie een hoog risico op bias voornamelijk omdat patiënten en therapeuten niet geblindeerd waren. De kwaliteit van het bewijs is daarom laag (voor de kniescore, levenskwaliteit en terugkeer naar activiteiten) en zeer laag (voor risico op osteoartritis) en toekomstig onderzoek kan onze gevonden conclusie veranderen.



Conclusie:

Chirurgische behandeling, vergeleken met een conservatieve behandeling, van een acuut voorste kruisbandletsel heeft waarschijnlijk geen effect op de kniefunctie en levenskwaliteit. Een operatie kan de kans op terugkeer naar dagelijkse activiteiten en sportniveau verhogen. Bij de interpretatie van dit resultaat moeten we wel rekening houden dat veel patiënten symptomatisch bleven; circa de helft van de patiënten met een conservatieve behandeling opteerden binnen 5 jaren toch om zich chirurgisch te laten behandelen.

Implicatie voor de praktijk:

Het is onzeker of chirurgie voor een acute voorste kruisbandletsel betere resultaten heeft dan conservatieve behandeling. De keuze voor een behandeling wordt daarom gebaseerd op de voorkeur van een patiënt. ■

Referentie

Monk AP, Davies IJ, Hopewell S, Harris K, Beard DJ, Price AJ. Surgical versus conservative interventions for treating anterior cruciate ligament injuries. *Cochrane Database Syst Rev.* 2016 Apr 3;4:CD011166. doi: 10.1002/14651858.CD011166.pub2. Review. PMID: 27039329

1. Belgian Centre for Evidence-Based Medicine (Cebam)
2. UVC-Brugmann

Bekijk de volledige tekst van deze review
via de Cebam Digital Library for Health
(www.cebam.be/nl/cdlh)