

Posterieure endoscopie van de enkel ter behandeling van posterieure enkel impingement.

Achtergrond:

De chirurgische behandeling van posterieure enkelimpingement gaat gepaard met een hoog percentage complicaties en een aanzienlijke hersteltijd. Een posterieure endoscopische benadering van de enkel (posterieure enkelarthroscopie) heeft deze nadelen mogelijk niet. Onze hypothese is dat een posterieure endoscopie van de enkel minder morbiditeit veroorzaakt en een snel herstel mogelijk maakt in vergelijking met open chirurgie.

Methoden:

Vijfenvijftig opeenvolgende patiënten met posterieure enkelimpingement werden behandeld door middel van het endoscopisch verwijderen van botfragmenten en/of littekenweefsel. De symptomen werden veroorzaakt door trauma (65%) of door overbelasting (35%). Alle patiënten werden geïncludeerd in een prospectief protocol. Op het beginpunt werden van alle patiënten leeftijd, geslacht, werk- en sportactiviteiten, AOFAS achtervoetscore en de Tegnescor voor dat er klachten waren bepaald. Tijdens de follow-up werden de AOFAS achtervoetscore, Tegnescor en de tijdsduur tot werk- en sporthervatting bepaald. Complicaties werden geregistreerd. Patiënten scoorden het totale resultaat door middel van een 4-punten Likertschaal: slecht, matig, goed, uitmuntend.

Resultaten:

De mediane follow-upduur bedroeg zesendertig maanden; alle patiënten waren beschikbaar voor follow-up. De mediane AOFAS achtervoet score steeg van 75 punten preoperatief naar 90 punten ten tijde van de laatste follow-up. De mediane tijdsduur tot werk- en sporthervatting bedroeg respectievelijk twee en acht weken. Bij de follow-up waren patiënten in de overbelastingsgroep meer tevreden dan de patiënten uit de posttraumatische groep en was de AOFAS achtervoetscore hoger bij patiënten in de overbelastingsgroep (mediaan 100 punten) dan in de posttraumatische groep (mediaan 90 punten). Een complicatie betrof één patiënt met een tijdelijke gevoelsstoornis van de posteromediale hiel.

Conclusies:

Het resultaat van de endoscopische behandeling van posterieure enkelimpingement blijkt beter te zijn in vergelijking met de resultaten van open chirurgie gerapporteerd in de literatuur. Posterieure endoscopie van de enkel blijkt minder morbiditeit te veroorzaken dan open enkelchirurgie en blijkt een spoedig herstel te faciliteren. Patiënten behandeld vanwege

posterieure enkelimpingement veroorzaakt door overbelasting hebben een beter resultaat dan patiënten met een posttraumatische oorzaak.

Bewijsniveau:

Therapeutisch niveau IV.