

Kortere behandelduur voor kinderen met stabiele heupdysplasie

Auteurs

W.W.E.S. Theunissen, M.C. Van der Steen, F.Q.M.P. Van Douveren, M.A. Witlox en J.J. Tolck

Werkplek spreker

Máxima MC

wesley.theunissen@gmail.com

Inleiding

Wereldwijd bestaat er grote variatie in behandelduur met Pavlik bandage voor kinderen met stabiele heupdysplasie. Doel van deze studie is om te evalueren of het vervroegen van de eerste controle echo van de heup tot een kortere behandelduur leidt en wat de invloed hiervan is op behandelingsucces na 1 jaar. Tevens zijn voorspellers voor hoge acetabulaire index (AI) op 1-jarige leeftijd onderzocht.

Methode

Gegevens van kinderen met stabiele heupdysplasie (Graf IIb/IIc), tussen 2015 en 2017 behandeld in het Máxima MC (Veldhoven), werden retrospectief geanalyseerd. Halverwege deze periode was de standaard follow-up strategie veranderd van eerste controle echo op 12 weken na start Pavlik-behandeling (groep I) naar eerste controle echo op 6 weken na start Pavlik-behandeling (groep II). Behandeling werd gecontinueerd totdat de heup echografisch genormaliseerd was. Restdysplasie werd beoordeeld op een röntgenfoto van het bekken op 1-jarige leeftijd. Een multivariabele lineaire regressieanalyse werd uitgevoerd om voorspellers voor hoge AI te onderzoeken.

Resultaten

Er werden 222 kinderen geïncludeerd. Beide groepen hadden vergelijkbare baseline karakteristieken. Mediane behandelduur was 12.0 weken (IQR11.9-12.3) in groep I en 6.1 weken (IQR6.0-7.5) in groep II ($p < 0.001$). Er was geen verschil in restdysplasie ($p = 0.189$). De lineaire regressieanalyse toonde dat positieve familieanamnese en lagere pre-behandeling alfa hoek correleren met een hogere AI op 1 jaar.

Conclusie

Eerste routinematige controle echo kan veilig vervroegd worden van 12 weken naar 6 weken na start van Pavlik behandeling voor stabiele heupdysplasie. Kinderen met een positieve familieanamnese en lagere pre-behandeling alfa hoek hebben een groter risico op een hogere AI op 1-jaar.