

Het belang van fitheid herstel in patiënten die lumbale spondylodese operatie ondergaan: een prospectieve cohort studie

Auteurs

E.R.C. Janssen
E.A.P. van Leent
F. Prestigiacomo
M. Hulsbosch

Naam spreker

Esther Janssen

Werkplek spreker

VieCuri MC

E-mail

estherjanssen@viecuri.nl

Inleiding

Het identificeren van preoperatieve risicoprofielen – fit of gedeconditioneerd – kan orthopedisch chirurgen helpen in de preoperatieve besluitvorming, verwachtingsmanagement en het personaliseren van de perioperatieve zorg. Het doel van deze studie is het identificeren van klinisch relevante risicoprofielen bij patiënten die een lumbale spondylodese ondergaan, die invloed kunnen hebben op postoperatief herstel, opnameduur en complicaties.

Methode

Tussen maart 2019 en juni 2020 zijn er 49 patiënten die een lumbale spondylodese ondergingen preoperatief gescreend. De preoperatieve screening bestond uit een anamnese, vragenlijsten en fysieke fitheidstesten. Een Latende Profiel Analyse (LPA) werd gebruikt om twee of meer unieke risico profielen te identificeren in deze populatie.

Resultaten

Twee klinisch relevante risicoprofielen konden worden onderscheiden, namelijk fit en gedeconditioneerd. Een significant verschil tussen de risicoprofielen werd gevonden op rookstatus ($p=0.007$), kwaliteit van leven ($p<0.001$), fysiek functioneren ($p<0.001$), coördinatie ($p=0.02$) en aerobe capaciteit ($p=0.005$). Het fitte risicoprofiel had een kortere tijd tot functioneel herstel (3.65 dagen vs. 4.89 dagen, $p=0.013$) en opnameduur (5.06 dagen vs. 6.00 dagen, $p=0.008$) vergeleken met het gedeconditioneerde risico profiel. Er werd geen verschil in complicatierisico gevonden.

Conclusie

Deze studie kon twee klinisch relevante risicoprofielen onderscheiden in de populatie die een lumbale spondylodese ondergingen, namelijk een fit en gedeconditioneerd risicoprofiel. Het fitte risicoprofiel rookte meer, had een betere kwaliteit van leven en een betere fysieke fitheid. Daarbij had het fitte risicoprofiel een kortere tijd tot functioneel herstel en opnameduur. Het preoperatief vaststellen van deze risicoprofielen kan daarom orthopedisch chirurgen en patiënten helpen in de preoperatieve besluitvorming, verwachtingsmanagement en personaliseren van het zorgpad.