

De incidentie van (osteo)chondraal laesies in de enkel bij geïsoleerde syndesmoseletsels van de enkel: een systematische review en meta-analyse

Auteurs

J. Dahmen, S. Jaddi, N.C. Hagemeijer, B. Lubberts, I.N. Sierevelt, S.A.S. Stufkens, P. D'Hooghe, J.G. Kennedy, J.D.F. Calder, C.W. DiGiovanni, G.M.M.J. Kerkhoffs

Naam spreker

Jari Dahmen

Werkplek spreker

Amsterdam UMC, locatie AMC

E-mail

j.dahmen@amsterdamumc.nl

Inleiding

Op dit moment is het onduidelijk hoeveel patiënten met een geïsoleerd syndesmoseletsel van de enkel ook een geassocieerd (bot, en/of) kraakbeenletsels heeft. Het primaire doel is het bepalen van de incidentie van (osteo)chondraallaesies van de enkel bij patiënten met acute, subacute en chronische geïsoleerde syndesmose letsels. Het secundaire doel is om de grootte en de anatomische verdeling van deze (osteo)chondraallaesies te beoordelen.

Methode

Artikelen gepubliceerd in PubMed en EMBASE tot aan September 2020 die acute, subacute en chronische geïsoleerde syndesmose letsels beschreven met preoperatieve of intraoperatieve beeldvorming werden geïnclineerd. De primaire uitkomstmaat was de incidentie van (osteo)chondraallaesies in de enkel met bijbehorende 95% betrouwbaarheidsintervallen (BI) bij acute, subacute en chronische syndesmose letsels. Secundaire uitkomsten waren anatomische distributie en gemiddelde grootte van de (O)CL's. Risk of bias werd geanalyseerd op basis van de MINORS-criteria (Methodological Index for Non-Randomized Studies)

Resultaten

Negen artikelen (402 syndesmoseletsels) werden geïnclineerd in de uiteindelijke analyse. De totale (O)CL-incidentie was 20,7% (95% BI 13,7 – 29,9%). Dit percentage was 22,0% (95% CI 17,1 – 27,7), 4,2% (95% CI 0,6 – 24,4) en 27,0% (95% CI 17,5-39,3) voor respectievelijk acuut, sub-acuut en chronisch geïsoleerde syndesmose letsels. 95,4% van de laesies bevonden zich op de talusrol en 4,5% van de laesies bevonden zich op de distale tibia. (O)CL-grootte werd niet gerapporteerd.

Conclusie

Geïsoleerde syndesmose letsels zijn vaak geassocieerd met (osteo)chondraallaesies van de enkel. Er werd geen significante verschillen gevonden in incidentie gevonden tussen de verschillende typen syndesmose letsels en de meeste laesies bevonden zich op de talusrol.