

Adult Spinal Deformity: Verbetering in functioneren na een niet-operatieve behandeling?

Auteurs

E.H.W. Hoevenaars, M. Beekhuizen, J. O'Dowd, M. Spruit en M.L. van Hooff

Werkplek spreker

Sint Maartenskliniek (Afdeling Orthopedie, Realhealth)

e.hoevenaars@maartenskliniek.nl

Inleiding

Een evidence-based behandeling voor patiënten met adult spinal deformity (ASD) en chronisch lage rugpijn (CLRP) bestaat nog niet. Een bio-psycho-sociaal pijn management programma is bewezen effectief voor patiënten met CLRP. Doel: evaluatie van dit programma voor ASD patiënten met CLRP en vergelijken met een niet-ASD-cohort (CLRP patiënten zonder ASD).

Methode

Historisch vergelijkende cohortstudie. Selectie ASD-cohort (n = 80) uit een database van patiënten die het programma voltooiden. Inclusiecriteria: geen indicatie chirurgie; Cobb-hoek >10°. Exclusiecriteria: lopende schadeclaims; psychiatrische problematiek. Niet-ASD cohort (n=240): gematcht op leeftijd en geslacht. Primaire uitkomst: functioneren (ODIv2.1a). Secundaire uitkomsten: pijn intensiteit (NPRS 0-100), self-efficacy (PSEQ) en kwaliteit van leven (SF36-PCS; SF36-MCS). Meetmomenten: Voor, na 2 weken behandeling, 1 maand en 1 jaar follow-up. Klinische relevantie: minimal important clinical change (MCIC; ODI 10 punten), patient acceptable symptom state (PASS; ODI ≤ 22).

Resultaten

Patiëntkarakteristieken ASD-cohort: 63% vrouw, gemiddelde leeftijd 50.9 (SD14.1) jaar, gemiddelde duur van de CLRP 15.5 (SD12.5) jaar, gemiddelde Cobbse hoek 21.4 (SD9.4)°. Niet-ASD cohort: niet significant verschillend. Beide cohorten verbeterden in functioneren over tijd ($F[1,318]=142.982$, $p<.001$; $R=0.31$). ASD-cohort verbeterde hierbij van gemiddelde ODI 39.5 (SD12.0) naar ODI 31.8 (SD16.5) bij 1 jaar follow-up. Klinische relevantie functioneren ASD-cohort: 51% behaalden MCIC; 33% de PASS. Een significant interactie effect over de tijd bestaat tussen beide cohorten ($F[1,318]=8.2$, $p=.004$; $R=0.03$), dit blijkt niet klinisch relevant. Alle secundaire uitkomstmaten volgen vergelijkbare trend: verbetering bij 1-jaar follow-up.

Conclusie

Dit bio-psycho-sociale pijnmanagement programma leidt tot relevante verbetering in functioneren, pijn en kwaliteit van leven en lijkt geschikt voor geselecteerde patiënten met ASD.