

## **Behandeling van mono-ostotische fibreuze dysplasie in het proximale femur bij kinderen en adolescenten: retrospectieve multicentrum cohort studie**

### **Auteurs**

T.P.G. van Geloven, M.E. Meier, D. Dammerer, J. Saeed, K. Döring, M.R. Medellin, M.K. Mesregah, S. Farr, V. Coppa, T. Kraus, M. Haara, G. Beltrami, M.K. Laitinen, D.A. Campanacci, P.B. de Witte, M.A.J. van de Sande.

### **Naam spreker**

Thom van Geloven

### **Werkplek spreker**

LUMC

### **E-mail**

t.p.g.van\_geloven@lumc.nl

### **Inleiding**

Fibreuze dysplasie (FD) is een zeldzame, congenitale botafwijking. FD-laesies bestaan uit fibreus weefsel, kunnen in het hele skelet voorkomen, en klachten, fracturen of deformiteiten veroorzaken. Voor FD in combinatie met cystevorming in het proximale femur bestaat geen consensus betreffende optimale behandeling. We beschrijven toegepaste behandelingen voor FD in het proximale femur, en inventariseren re-procedures en complicaties na index-procedure.

### **Methode**

Patiënten met mono-ostotische FD met cystevorming in het proximale femur werden geïncludeerd uit 11 centra wereldwijd. Demografie, diagnostische kenmerken en behandeling werden verzameld, evenals complicaties en re-procedures in follow-up. De index-procedure werd gecategoriseerd: expectatief, percutaan en open procedure. Re-procedures werd vergeleken tussen 3 behandelgroepen met one-way ANOVA.

### **Resultaten**

We includeerden 47 patiënten, waarvan 23 (48,9%) man. Gemiddelde leeftijd bij diagnose was 11,3 ( $\pm$ SD=3,29) jaar en gemiddelde follow-up 6,1 jaar ( $\pm$ SD=4,7). Drieëntwintig (48,9%) patiënten ondergingen expectatief beleid, 7 (14,9%) percutane en 17 (36,2%) open behandeling. Gemiddeld aantal re-procedures was bij expectatief beleid 0,35 (95%CI=0,01-0,68) na gemiddeld 0,9 jaar ( $\pm$ SD=0,5), percutane behandeling 1,00 (95%CI=-0,07-2,07) na 2,8 jaar ( $\pm$ SD=4,6), open behandeling 0,65 (95%CI=0,29-1,01) na 2,5 jaar ( $\pm$ SD=4,3) ( $P=0,161$ ). Re-operaties waren vanwege (dreigende) fractuur bij 10, 5 en 9 patiënten, respectievelijk. In de totale groep kwam 1 infectie voor, en 7 (her)fracturen na gemiddeld 3 jaar ( $\pm$ SD=3,2).

### **Conclusie**

In de groep met initieel percutane procedure werden meer re-procedures uitgevoerd dan in de groep met expectatief beleid of open procedure bij FD. Complicaties traden op bij 8 (17%) patiënten. Bij interpretatie van de resultaten moet rekening gehouden worden met selectiebias, confounding bij indication, en een kleine studiepopulatie.