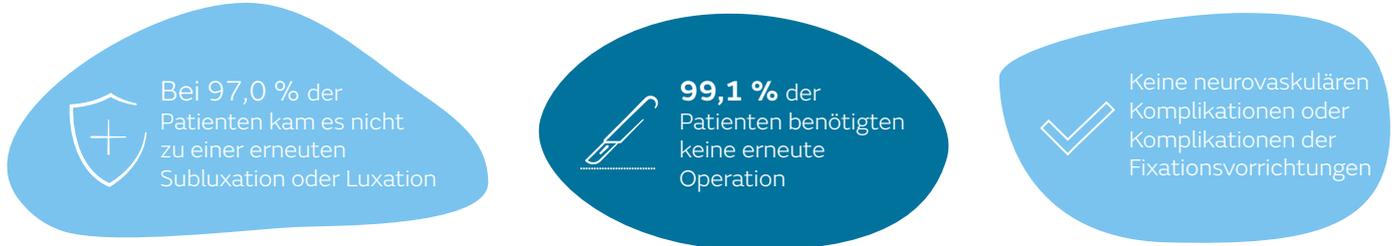


Die Verwendung des Doppel-ENDOBUTTON[®]-Fixationssystems bei Patienten mit Glenoidverlust zeigt günstige klinische Ergebnisse und Patient Reported Outcomes (PROMs)

Banffy M, Sedgwick M. Cortical suture-button fixation for glenoid bone loss: a systematic literature review. Poster vorgestellt bei: Arthroscopy Association of North America (AANA); 1. bis 6. Mai 2023; New Orleans, USA.

Die wichtigsten Punkte

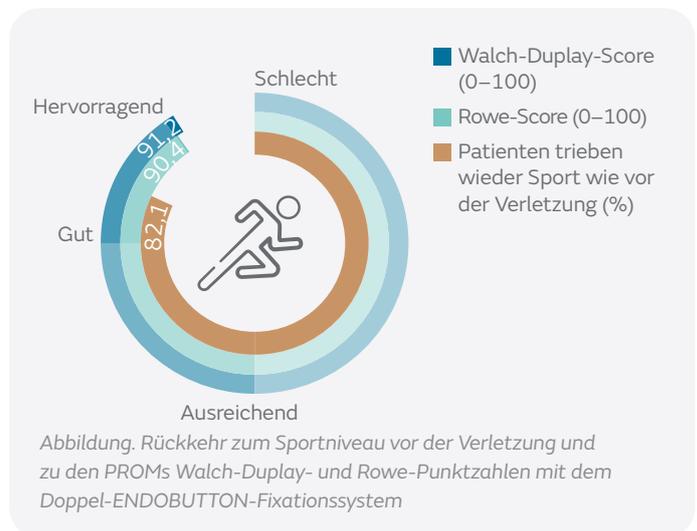


Übersicht

- Systematische Literaturübersicht zur Beurteilung der Performance des Doppel-ENDOBUTTON-Fixationssystems bei Patienten mit anteriorer Instabilität im Zusammenhang mit Glenoidverlust
- Vom 1. Januar 2010 bis 20. Juli 2021 wurden auf Embase und PubMed Suchen mit den Suchbegriffen ([glenoid UND bone UND loss] ODER [anterior UND shoulder UND instability]) UND (eden-hybinette ODER Latarjet ODER bristow ODER „bone block“) durchgeführt
- Insgesamt wurden 14 Studien mit 752 Patienten aufgenommen, was zu 10 unabhängigen Kohorten mit 454 Patienten führte*
- Die meisten Patienten waren männlich und zwischen 20 und 30 Jahre alt
- Der häufigste chirurgische Eingriff war der arthroskopische Latarjet; andere waren u. a. offene Latarjet-, arthroskopische Bristow-, offene oder arthroskopische Eden-Hybinette mit Autotransplantat und Eden-Hybinette mit Allotransplantat
- Die bewerteten Outcome-Ergebnisse waren Rezidivrate, Reoperationsrate, Rückkehr zum Sport, Knochenheilung, Migration, Komplikationen und Patient Reported Outcome Measures (PROM): Walch-Duplay- und Rowe-Scores

Ergebnisse

- Bei der Behandlung von anteriorer Instabilität im Zusammenhang mit Glenoidverlust zeigte das Doppel-ENDOBUTTON-Fixationssystem:
 - Keine subsequente Subluxation oder Luxation bei 97,0 % der Patienten (95 %-KI: 94–98)
 - Keine erneute Operation bei 99,1 % der Patienten
 - Keine neurovaskulären Komplikationen oder Komplikationen der Hardware
 - Bei 82,1 % der Patienten Rückkehr in den Sport auf einem Niveau vor der Verletzung (95 % KI: 69,2–90,4; Abbildung)
 - Knochenheilung bei 93,2 % der Patienten (95 % KI: 89,9–95,5)
 - Keine Migration bei 98,0 % der Patienten (95 % KI: 0,9–4,3)
- Das Doppel-ENDOBUTTON-Fixationssystem wurde mit ausgezeichneten postoperativen PROMs in Verbindung gebracht:
 - Der Walch-Duplay-Score war bei der mittleren Nachbeobachtungszeit von 25,1 Monaten „ausgezeichnet“ (90,4; 95 % KI: 86,1–94,6; Abbildung)
 - Der Rowe-Score war bei der mittleren Nachbeobachtungszeit von 24,5 Monaten „hervorragend“ (91,2; 95 % KI: 86,6–95,8; Abbildung)



Schlussfolgerungen

Die Autoren kamen zu dem Schluss, dass das Doppel-ENDOBUTTON-Fixationssystem bei Patienten mit Glenoidverlust in Verbindung mit anteriorer Instabilität günstige Ergebnisse, sowohl klinische als auch von Patienten angegeben, zeigte.

*Bei Artikeln mit wahrscheinlicher Patientenüberlappung wurden nur die Artikel mit den meisten Patienten in die Analyse aufgenommen.

Detaillierte Informationen zu den Produkten, einschließlich der Indikationen, Kontraindikationen, Vorsichtsmaßnahmen und Warnhinweise, entnehmen Sie bitte vor der Anwendung der Gebrauchsanweisung des jeweiligen Produkts.