

## **Radiologische follow-up van chirurgisch behandelde idiopathische scoliose; wat is zinvolle zorg?**

R.H. Mens, M.L. van Hooff, R.E. Geuze, M. Spruit, P.P. Horsting, M. de Kleuver, L.W.L. de Klerk

Sint Maartenskliniek

[r.mens@maartenskliniek.nl](mailto:r.mens@maartenskliniek.nl)

### **Inleiding**

Internationale consensus bestaat dat na correctie-chirurgie bij adolescente idiopathische scoliose (AIS), 2 jaar radiologische follow-up nodig is om het succes van de behandeling te kunnen evalueren. Empirische onderbouwing voor deze aanbeveling ontbreekt. Deze studie had als doel het bestuderen van de veranderingen in radiologische parameters over de tijd tot 2 jaar postoperatief, bij adolescenten en jong volwassenen gediagnosticeerd met AIS.

### **Methode**

63 patiënten met AIS, chirurgisch behandeld in de periode 2014-2015, van 25 jaar of jonger (gem. 14 jaar [SD=3.00, range=11-22 jaar]), werden geïnccludeerd. Van 3 meetmomenten werden röntgenfoto's verzameld: meest recent preoperatief, 1 en 2 jaar postoperatief. Per röntgenfoto werd een vaste serie hoek- en balansmetingen verricht, met de Cobb-hoek als primaire uitkomstmaat. Verandering van gemeten waarden over de 3 meetmomenten werd geanalyseerd met Friedman's ANOVA. Er werd uitgegaan van een meetfout van 5°.

### **Resultaten**

De Cobb-hoek veranderde statistisch significant van preoperatief tot 1 jaar postoperatief ( $Z=-6.85$ ,  $p=0.00$ ), maar niet van 1 naar 2 jaar postoperatief ( $Z=-0.96$ ,  $p=0.34$ ). Bij 7 (11.3%) patiënten werd een verschil groter dan de meetfout gevonden tussen 1 en 2 jaar follow-up (maximaal 7.5°). Deze patiënten verschilden niet significant van het gehele cohort in patiëntkarakteristieken of preoperatieve radiologische parameters.

### **Conclusie**

Gedurende de postoperatieve follow-up van dit cohort werd geen significant verschil gevonden in de Cobb-hoek. Deze resultaten vormen geen onderbouwing van de aanbeveling om routinematig röntgenfoto's te maken, 2 jaar na chirurgie bij AIS. Gezien de stralingsbelasting op relatief jonge en derhalve voor ioniserende straling kwetsbare AIS patiënten, is kritische beschouwing van de frequentie van radiologische follow-up noodzakelijk.