

# Operatieve behandeling van olecranon fracturen bij volwassenen: fractuur patronen, operatieve behandelings technieken, en uitkomst na 10-30 jaar

Gepubliceerd: 27-02-2009 Laatste bijgewerkt: 06-05-2024

Deze studie heeft als doel inzicht geven in de lange termijnsuitkomst van operatieve behandeling olecranon fracturen.

|                             |                                                  |
|-----------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Ethische beoordeling</b> | Goedgekeurd WMO                                  |
| <b>Status</b>               | Werving nog niet gestart                         |
| <b>Type aandoening</b>      | Breuken                                          |
| <b>Onderzoekstype</b>       | Observationeel onderzoek, met invasieve metingen |

## Samenvatting

### ID

NL-OMON32463

### Bron

ToetsingOnline

### Verkorte titel

Operatieve behandeling van olecranon fracturen bij volwassenen

### Aandoening

- Breuken
- Bot en gewricht therapeutische verrichtingen

### Synoniemen aandoening

gebroken arm, olecranon fracturen

### Betreft onderzoek met

Mensen

### Ondersteuning

**Primaire sponsor:** Academisch Medisch Centrum

**Overige ondersteuning:** Ministerie van OC&W

## Onderzoeksproduct en/of interventie

**Trefwoord:** Behandeling, Olecranon, Operatief, Uitkomst

## Uitkomstmaten

### Primaire uitkomstmaten

Bewegings beperkingen

ADL beperkingen

Pijn score

Structurele afwijkingen van de onderarm (rontgen foto beoordeling)

### Secundaire uitkomstmaten

n.v.t.

## Toelichting onderzoek

### Achtergrond van het onderzoek

Het olecranon is het meest proximaal gelegen gewricht van de ulna. Samen met het coronoid vormt het de trochleaire kam, wat articuleert met de distale humerus. Als gevolg van zijn onderhuidse ligging is het olecranon kwetsbaar voor direct trauma. De meeste olecranon fracturen zijn verplaats en onstabiel. Behandelingen doelen bij olecranon fracturen zijn: articulaire herstel, behoud van motorische extensie kracht, stabiliteit, vermijding van stijfheid and verminderen van bijkomende complicaties. In het verleden zijn verschillende behandelopties gebruikt, zuggertung, schroeven en plaat fixatie, echter; de behandeling hangt af van de aard van de fractuur. Enkele studies hebben goede tot uitstekende resultaten gevonden na enkele jaren met operatieve fixatie van een fractuur van het olecranon. Echter, de lange termijn effecten in deze patiënten zijn niet goed onderzocht. Het zou van groot nut zijn om te weten te komen hoeveel bewegings verlies, pijn, arthrosis of extra behandelingen patiënten hebben doorgemaakt 10 jaar of langer na een olecranon fractuur.

### Doel van het onderzoek

Deze studie heeft als doel inzicht geven in de lange termijnsuitkomst van operatieve behandeling olecranon fracuren.

## Onderzoeksopzet

Patienten met een operatief behandelde olecranon fractuur worden opgeroepen voor evaluatie. De evaluatie zal bestaan uit gestandaardiseerd bewegingsonderzoek, vragenlijsten voor pijn en ADL beperkingen en rontgen foto's (AP en lateraal)

We stellen een protocol op om patienten uit te nodigen met een olecranon fractuur geïdentificeerd uit de AMC database om terug te komen voor een evaluatie en foto's om lange termijn (>10 jaars) data te verzamelen betreffende de uitkomsten van deze zeldzame fracturen.

DASH vragenlijst zal worden afgenomen om de door de patient ervaren beperking te inventariseren. De Mayo Elbow Performance Index en ASES (American Shoulder and Elbow Society) Elbow Score worden afgenomen om bewegingsbeperkingen, pijn en functionaliteit te inventariseren.

Rontgen foto's zullen worden genomen om vergelijking met de pre operatieve foto's mogelijk te maken

## Inschatting van belasting en risico

Behalve een eenmalige visitie aan het AMC te Amsterdam is er verder geen belasting voor de patienten.

De advies commissie stralen belasting heeft op verzoek van de onderzoeksgroep een rapport opgesteld over de mate van belasting. De totale effectieve dosis tgv het maken van de 2 rontgenfoto's is <0,002 mSv en ligt in de categorie I van de ICRP (<0,1 mSv) met als qualificatie: een onbeduidend risico

## Contactpersonen

### Publiek

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9  
1105 AZ Amsterdam  
Nederland

### Wetenschappelijk

Academisch Medisch Centrum

Meibergdreef 9  
1105 AZ Amsterdam  
Nederland

## Locaties

### Landen waar het onderzoek wordt uitgevoerd

Netherlands

## Deelname eisen

### Leeftijd

Volwassenen (18-64 jaar)  
65 jaar en ouder

### Belangrijkste voorwaarden om deel te mogen nemen (Inclusiecriteria)

Mannelijke en vrouwelijk patienten (>18 jaar oud) uit de AO trauma trauma database die een olecranon fractuur hebben opgelopen en zijn behandeld in het AMC tussen 1974 en 1998.

### Belangrijkste redenen om niet deel te kunnen nemen (Exclusiecriteria)

Patienten jonger dan 18 jaar en Distale radius fracturen.

## Onderzoeksopzet

### Opzet

**Type:** Observationeel onderzoek, met invasieve metingen

Blinding: Open / niet geblindeerd

Controle: Geen controle groep

Doel: Behandeling / therapie

## Deelname

Nederland

Status: Werving nog niet gestart

(Verwachte) startdatum: 01-09-2008

Aantal proefpersonen: 100

Type: Verwachte startdatum

## Ethische beoordeling

Goedgekeurd WMO

Soort: Eerste indiening

Toetsingscommissie: METC Amsterdam UMC

## Registraties

### Opgevolgd door onderstaande (mogelijk meer actuele) registratie

Geen registraties gevonden.

### Andere (mogelijk minder actuele) registraties in dit register

Geen registraties gevonden.

### In overige registers

| Register | ID             |
|----------|----------------|
| CCMO     | NL24362.018.08 |