

Pediatrische voorstekruisbandletsels

22 oktober 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

Hoe vaak komen pediatrische voorstekruisbandletsels voor?

- a. Voorstekruisbandletsels komen vaker voor bij kinderen dan bij volwassenen
- b. Sportende meisjes hebben 3 keer meer kans op een voorstekruisbandletsel in vergelijking met jongens
- c. De diagnose van voorstekruisbandletsels bij kinderen wordt tegenwoordig even vaak gesteld dan vroeger
- d. De diagnose wordt het vaakst gesteld bij kinderen van 14 jaar

In het verleden dacht men vaak dat ligamentaire voorstekruisbandletsels (VKB-letsels) bij kinderen een zeldzaamheid waren en dat een avulsiefractuur van de eminentia intercondylaris tibiae het pediatrische equivalent was van een VKB-ruptuur bij volwassenen. Bij een avulsiefractuur blijft het ligament intact, maar trekt deze het zachtere pediatrische bot mee af. De voorbije jaren steeg de aandacht voor sportblessures bij kinderen en was er een drastische toename van pediatrische VKB-letsels waar te nemen. Reeds tussen 1994 en 2014 steeg deze incidentie gestaag met 2,3% per jaar, waarbij het hoogste aantal VKB-letsels zich voordeed bij jongens op 17-jarige en bij meisjes op 16-jarige leeftijd.

Recenter onderzoek toonde zelfs dat de gemiddelde jaarlijkse incidentie in 2022 met maar liefst 26% gestegen was ten opzichte van 2007, met 7,3 VKB-letsels per 100.000 sportende kinderen. Ter vergelijking, bij volwassenen bedraagt de jaarlijkse incidentie 68,6 VKB-letsels per 100.000 personen. Deze stijging is voornamelijk te verklaren door de toegenomen deelname aan sport bij kinderen, waarbij ze zich al op jonge leeftijd concentreren op 1 sport en deze uitoefenen op een competitief en veeleisend niveau.

Het risico op VKB-blessures is voor sportende meisjes meer dan 3 keer zo groot in vergelijking met jongens vanwege anatomische, hormonale, neuromusculaire en biomechanische factoren. Bovendien wordt de diagnose van een VKB-letsel de laatste jaren vaker gesteld door het frequentere gebruik van een MRI-

onderzoek. VKB-letsels gaan vaak gepaard met gelijktijdige blessures aan de meniscus (55% tot 65%) of het kraakbeen (16% tot 46%), wat op lange termijn het risico op artrose, een totale knieprothese en een verminderde kniefunctie verviervoudigt. Naast deze somatische problematiek heeft de verlengde afwezigheid op school en bij sociale activiteiten ook een negatieve impact op de psychosociale ontwikkeling van kinderen.

Lees het volledige artikel in open acces om de preventie en behandelingsmodaliteiten van ligamentaire VKB-letsels te kennen.



Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Pediatrische voorstekruisbandletsels](#)

Auteur(s): A. AERTS, N. VAN BEEK, S. CLAES

DOI: 10.47671/TVG.80.24.051

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.