

Bepaling van de diepte van brandwonden

Klinische inschatting en laser-Doppler-imaging

Nieuwe technieken (5 jaar later)

C.M. (Nine) Legemate, M. Jenda Hop, Marianne K. Nieuwenhuis, Esther Middelkoop, Margriet E. van Baar, C.H. (Kees) van der Vlies

Vereniging samenwerkende Brandwondencentra (VSBN)

Maasstad ziekenhuis, Rotterdam:

C.M. (Nine) Legemate, MSc, arts-onderzoeker (tevens verbonden aan de afdeling Plastische, reconstructieve en handchirurgie, Amsterdam Movement Sciences, VUmc, Amsterdam)

dr. M. Jenda Hop, AIOS plastische chirurgie Medisch Centrum Leeuwarden

dr. Margriet E. van Baar, hoofd epidemiologie, registratie en economische evaluatie VSBN

dr. C.H. (Kees) van der Vlies, traumachirurg (tevens verbonden aan de afdeling Heelkunde, Trauma Research Unit, Erasmus MC, Rotterdam)

Martini ziekenhuis, Groningen:

dr. Marianne K. Nieuwenhuis, hoofd klinisch onderzoek VSBN

Vereniging Samenwerkende Brandwondencentra, Beverwijk:

Prof.dr. E. Middelkoop, directeur onderzoek VSBN (tevens verbonden aan de afdeling Plastische, reconstructieve en handchirurgie, Amsterdam Movement Sciences, VUmc, Amsterdam)

Welke techniek?

1
2
3 In 2010 beschreven wij laser-Doppler-imaging, een nieuwe techniek om de perfusie van een
4 brandwond in korte tijd en zonder contact met de wond te meten.¹ Met de laser-doppler-
5 imager van de firma Moor Instruments is tot nu toe de meeste ervaring opgedaan. Dit
6
7 apparaat toont de doorbloeding van de brandwond in 3 hoofdkleuren. Deze kleuren
8
9 representeren het genezingspotentieel van de brandwond (figuur 1).
10
11
12

Wat is er ondertussen bekend over de effectiviteit?

13
14
15
16
17
18 Klinische beoordeling van de brandwonddiepte is maar in 67% van de patiënten accuraat.²
19
20 De afgelopen jaren hebben verschillende studies, aangetoond dat LDI in combinatie met een
21
22 klinische beoordeling de perfusie van de brandwond en daarmee de diepte accuraat
23
24 voorspelt (>95%). Een review laat zien dat tussen 48 uur en 5 dagen na het ontstaan van de
25
26 wond laser-doppler-imaging een hoge sensitiviteit (91-100%), specificiteit (92-100%),
27
28 positief voorspellende waarde (88-100%) en een negatief voorspellende waarde (96-100%)
29
30 heeft.²
31
32
33

34
35
36 Als een brandwond niet binnen 14-21 dagen spontaan geneest (diep dermale en subdermale
37
38 brandwonden) is dit reden voor excisie en huidtransplantatie, omdat anders een grotere kans
39
40 bestaat op het ontstaan van littekens van mindere kwaliteit. Omdat laser-Doppler-imaging
41
42 een vroege, accurate inschatting van brandwonddiepte mogelijk maakt kan de keuze voor
43
44 conservatieve of operatieve behandeling eerder gemaakt worden. Dit was de belangrijkste
45
46 hypothese bij de opzet van de RCT die we in 2011 startten. De resultaten hiervan
47
48 beschrijven we in de volgende paragraaf.
49
50
51

Zijn er RCT's of grote series gepubliceerd?

52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
841
842
843
844
845
846
847
848
849
850
851
852
853
854
855
856
857
858
859
860
861
862
863
864
865
866
867
868
869
870
871
872
873
874
875
876
877
878
879
880
881
882
883
884
885
886
887
888
889
890
891
892
893
894
895
896
897
898
899
900
901
902
903
904
905
906
907
908
909
910
911
912
913
914
915
916
917
918
919
920
921
922
923
924
925
926
927
928
929
930
931
932
933
934
935
936
937
938
939
940
941
942
943
944
945
946
947
948
949
950
951
952
953
954
955
956
957
958
959
960
961
962
963
964
965
966
967
968
969
970
971
972
973
974
975
976
977
978
979
980
981
982
983
984
985
986
987
988
989
990
991
992
993
994
995
996
997
998
999
1000

1 de Nederlandse brandwondencentra onderzocht.³ De definitieve behandelkeuze
2 (conservatief of operatief) kon op de dag van de scan significant vaker gemaakt worden bij
3 patiënten in de laser-Doppler-imaging groep (65% vs. 18%). Er werd echter geen verschil
4 gevonden in tijd tot operatie en wondgenezing. Een eerdere cohortstudie onder 196 kinderen
5 met diepe brandwonden vond een significante verkorting van de duur tot keuze voor
6 operatief behandelen van drie dagen.⁴
7
8
9
10
11
12
13
14
15

16 **Is de techniek kosteneffectief gebleken?**

17

18 Ondanks dat de resultaten van de Nederlandse RCT een verbetering lieten zien ten aanzien
19 van de therapeutische beslisvorming werd er geen verschil gevonden in de
20 kosten(effectiviteit) tussen beide groepen. Hoewel patiënten eerder geopereerd zouden
21 kunnen worden, gebeurt dit vaak niet o.a. vanwege logistieke redenen. Er werd berekend dat
22 wanneer dit wel zou gebeuren, Laser-Doppler-imaging een kostenbesparing van €875 euro
23 per gescande patiënt mogelijk zou kunnen maken.³
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33

34 **Welke indicaties zijn er inmiddels?**

35

36 In de recent verschenen richtlijn 'Zorg voor patiënten met brandwonden' wordt geadviseerd
37 dat bij twijfel over brandwonddiepte laser-Doppler-imaging van meerwaarde is om tot de
38 juiste therapie te komen. Daarnaast wordt laser-Doppler-imaging in de brandwondencentra
39 gebruikt in het kader van klinisch wetenschappelijk onderzoek.
40
41
42
43
44
45
46
47

48 **Is de verwachting uitgekomen: hoeveel patiënten zijn er in Nederland behandeld en 49 welke techniek is vervangen?**

50

51 Laser-Doppler-imaging wordt gebruikt als aanvulling op de klinische beoordeling, het heeft
52 daarmee geen techniek vervangen. Van de meer dan 900 patiënten die in het
53 Brandwondencentrum van het Maasstad Ziekenhuis in 2016 werden beoordeeld (zowel
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65

1 poliklinisch als klinisch) werd in 21% van de gevallen een LDI scan gemaakt om uitsluitsel te
2 geven over het genezingspotentieel van de brandwond.
3
4

5
6 De huidige laser-Doppler-imager heeft ook nadelen. De scanner wordt bij de patiënt op de
7 kamer gebruikt, maar is relatief groot waardoor deze lastig te hanteren is. Daarnaast duurt
8 het scannen enkele minuten waarbij de patiënt stil moet zitten. Er wordt dan ook onderzoek
9 gedaan naar andere technieken die minder belastend zijn voor de patiënt en de zorgverlener
10 zoals laser speckle contrast imaging en thermografie.
11
12
13
14
15

16 17 18 19 **Waar in Nederland?**

20 Alle Nederlandse brandwondencentra zijn in het bezit van een laser-Doppler-imager. De
21 techniek is minder geschikt voor gebruik buiten het brandwondencentrum, omdat het een
22 duur apparaat in aanschaf is en voor het vervaardigen en beoordelen van de scan getraind
23 personeel vereist is. In geval van twijfel over de brandwonddiepte in de eerste of tweede lijn
24 is doorverwijzing naar een brandwondencentrum dan ook raadzaam.
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65

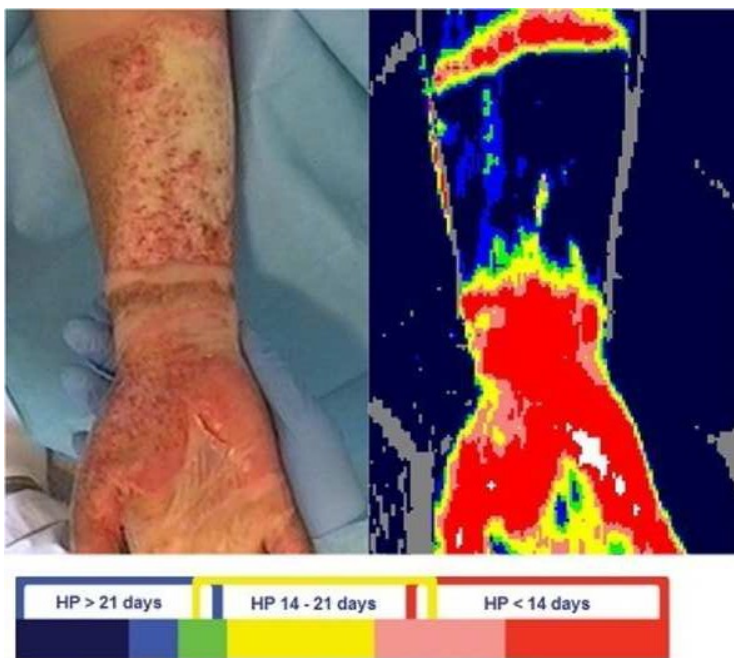
Referenties

- 1
2
3 1. Hop MJ, van Baar ME, Nieuwenhuis MK, Dokter J, Middelkoop E, van der Vlies CH.
4
5 Determining burn depth: Clinical assessment and laser doppler imaging. *Ned Tijdschr*
6
7 *Geneeskd.* 2012;156(31):A4810.
8
9
- 10
11 2. Khatib M, Jabir S, Fitzgerald O'Connor E, Philp B. A systematic review of the evolution of
12
13 laser doppler techniques in burn depth assessment. *Plast Surg Int.* 2014;2014:621792.
14
15
- 16
17 3. Hop MJ, Stekelenburg CM, Hiddingh J, et al. Cost-effectiveness of laser doppler imaging
18
19 in burn care in the netherlands: A randomized controlled trial. *Plast Reconstr Surg.*
20
21 2016;137(1):166e-176e.
22
23
- 24
25 4. Kim LH, Ward D, Lam L, Holland AJ. The impact of laser doppler imaging on time to
26
27 grafting decisions in pediatric burns. *J Burn Care Res.* 2010;31(2):328-332.
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65

Legenda figuur 1.

a. Voorbeeld van laser-doppler-imaging bij een patiënt met een vlamverbranding van de onderarm. Het scan beeld toont een diep defect op de onderarm (blauw; genezingspotentie > 21 dagen) en een oppervlakkig dermale brandwond (rood; genezingspotentie < 14 dagen) aan hand en pols. Het centrale deel van deze wond werd 20 dagen na het ontstaan van de wond geëxcideerd en getransplanteerd.

b. De foto toont de wond 3 weken nadat een huidtransplantatie op de onderarm heeft plaatsgevonden. Het gebied wat rood was op de laser-Doppler-imaging scan kon conservatief behandeld worden en was binnen 14 dagen spontaan genezen.



Abstract

Early accurate determination of burn depth is important to determine the optimal treatment of burns (conservative versus surgery). 'Laser-Doppler-imaging' is a technique that allows accurate measurement of burn depth by measuring dermal perfusion. Although it has been demonstrated that the LDI led to quicker decisions as to whether or not to operate, this did not lead to a shorter time to wound healing or lower medical costs in Dutch burn care. The laser Doppler imager is used in all Dutch burn centers. In case of doubt about the depth of a burn wound, referral to a burn center is recommendable.