

Långtidsresultat av subtalär artrodes efter icke-kirurgisk behandling av dislocerade intra-artikulära kalkaneusfrakturer.

29 PATIENTER MED 7-28 ÅRS UPPFÖLJNING

Per-Henrik Ågren MD*, Arkan Sayed Noor MD, PhD¹, Per Wretenberg MD, PhD²

* Fotkirurgiska kliniken, Sofiahemmet, Stockholm; ¹ Ortopedkliniken, Sundsvalls sjukhus; ² Ortopediska kliniken, Karolinska universitetssjukhuset, Solna.

Introduktion.

Behandling av dislocerade intra-artikulära kalkaneusfrakturer (DIACF) är kontroversiell och subtalär artros är ingen ovanlig komplikation oavsett initial frakturbehandlingen (1). Många drabbade subtalära artrospatienter har så pass stora besvär att artrodes av den subtalära leden kan behövas. Studier om långtidsresultat av artrodesoperationen är få. Vi rapporterar 8-27 år uppföljning av artrodesoperationer på patienter med DIACF som initialt behandlades icke-kirurgiskt.

Patienter och Material.

År 1999 vi evaluerade 29 patienter med post DIACF subtalär artros som hade opererats med in-situ artrodes mellan 1971 och 1992 (7 till 28 års uppföljning, medel 14år) . Alla DIACF var initialt behandlade med högläge, smärtlindring och gradvis mobilisering, dvs icke-kirurgiskt. Frakturerna röntgades med slårtrg + CT, och sedan klassificerades enligt Zwipp & Rammelt. Patienterna evaluerades med VAS scoring, SF-36, AOFAS score och Olerud-Molander (OM) score.

Resultat.

Röntgen visade att alla artrodeser var läkta, men med påtagliga kvarstående deformiteter enligt Zwipp & Rammelt. Patienterna visade dåligt funktion enligt AOFAS och OM scorer och dåligt livskvalité och smärtnivå enligt VAS scoring och SF-36. Medelvärdet på invaliditetsgraden var 17% (SD 8). Dessa resultat var betydligt sämre jämfört med tidigare studier av artrodesoperationer efter kirurgiskt behandlade DIACF.

Diskussion.

Artrodes in-situ efter icke-kirurgiskt behandlade DIACF gav dålig långtidfunktion och livskvalité jämfört med resultaten efter kirurgiskt behandlade DIACF. Detta verkade komma från den kvarstående deformiteten med dess efterföljande impingement. Trots att evidensen är fortfarande svag på att kirurgisk behandling av DIACF är bättre än icke-kirurgisk behandling, visar den här studien att artrodesoperation efter icke-kirurgisk behandling ger betydligt sämre resultat. Detta kan således vara en till motivering till att välja kirurgisk behandling till DIACF.

Referens.

1. Bruce J, Sutherland A. Surgical versus conservative interventions for displaced intra-articular calcaneal fractures. Cochrane Database Syst Rev. 2013 Jan 31;1:CD008628. doi: 10.1002/14651858.CD008628.pub2. Review.