

Icke-operativ behandling jämfört med operativ behandling av dislocerade metakarpalbensfrakturer i fingrarna – en randomiserad kontrollerad non-inferiority studie.

Cecilia Stalberg Ostwald^{1,2,3}, Fredrik Peyronson³, Nils P. Hailer³, Grey Giddins⁴, Torbjörn Vedung^{3,5}, Daniel Muder^{1,3}

¹ Ortopediska kliniken Falun, ² Centrum för klinisk forskning Dalarna, ³ Ortopediska och Handkirurgiska kliniken Uppsala Akademiska Sjukhuset, ⁴ The Hand and Elbow Clinic, ⁵ Elisabethsjukhuset Aleris

Bakgrund

Gold standard för dislocerade, spiral-/snedgående metakarpalbensfrakturer har länge varit operativ åtgärd. Det saknas dock evidens för vilken behandling som är att föredra.

Metod

42 patienter med en dislocerad spiral-/snedgående metakarpalbensfraktur randomiserades till icke-operativ behandling i form av fri mobilisering och tidig rörelseträning eller operativ behandling i form av fixering med kompressionsskruv. Primära utfallsmåttet var greppstyrka i den skadade handen jämfört med den icke-skadade handen efter ett år. Sekundära utfallsmått var Disabilities of the Arm, Shoulder and Hand Score, rörelseomfång, radiologisk förkortning, komplikationer, sjukfrånvaro, patientnöjdhet och behandlingskostnad.

Resultat

Alla patienter kom på 1-års kontrollen. Det primära utfallsmåttet var 104% (95% konfidens intervall [CI], 89-120%) i den icke-operativa gruppen och 96% (95% CI, 89-103%) i den operativa gruppen (p= 0.34).

Sekundära utfallsmått i den icke-operativa gruppen visade en förkortning av 5.3 mm (95% CI, 4.2-6.4 mm) jämfört med 2.3 mm (95% CI, 0.8-3.9 mm) i den opererade gruppen (p= 0.004). Sjukskrivningstiden var signifikant kortare och behandlingskostnader lägre i den icke-operativa gruppen (12 dagar [95% CI, 5-21 dagar] och 13 470sek) jämfört med operativa gruppen (35 dagar [95% CI, 20-54 dagar, p= 0.008] och 38 340sek).

Det förekom en mindre komplikation i den icke-opererade gruppen jämfört med fyra mindre komplikationer och tre re-operationer i den operativa gruppen.

Konklusion(er)

- Vid behandling av dislocerade spiral frakturer i fingrarna ger fri mobilisering och tidig rörelseträning jämförbara resultat som vid operativ åtgärd upp till 1år.
- Sjukfrånvaron är signifikant kortare hos de som mobiliseras fritt.
- Kostnaden för operativ åtgärd är 2.8 gånger dyrare.