

RESULTATER ETTER ARTROSKOPISK AKROMIONRESEKSJON VED DAGKIRURGISK ENHET, MARTINA HANSENS HOSPITAL

Fuhrmann K, Heir S, Nerhus K, Kise N, Hagen Ø, Mikalsen J.R,
Ortopedisk avdeling Martina Hansens Hospital, Bærum,
2Ortopedisk avdeling AHUS, Lørenskog

Bakgrunn: Artroskopisk akromionreseksjon blir hyppig brukt som kirurgisk behandling hos pasienter med skuldersmerter. Det utføres 100-150 dagkirurgiske akromionreseksjoner årlig ved MHH. Effekten av behandlingen er ikke tidligere undersøkt hos oss.

Formål med studien: Bli kjent med resultatene hos sykehusets egne pasienter som er operert med artroskopisk akromionreseksjon i en gitt periode.

Materiale og metode: I 2003 og 2004 fikk alle dagkirurgiske skulderpasienter utdelt skjema for DASH-score til utfylling preoperativt. Scoren gir poengsum fra 0 (best) til 100. I studien har vi inkludert totalt 155 pasienter. Minimum 6 mndr postoperativt fikk de tilsendt nytt DASH skjema for utfylling. Åtte pasienter ble ekskludert, 21 LTFU. Vi fikk 126 svar (81 %), 76 kvinner, 50 menn, median alder 52 år (19-74). Median oppfølgingstid 19 mnd (7-50). Endring i DASH score på 10 poeng eller mer betraktes å være av klinisk betydning.

Resultat: Gjennomsnittlig DASH score preoperativt var 46,5 (7,5-86,6), ved follow up 22,6 (0-85,2). Nittito pasienter hadde reduksjon i DASH-score på mer enn 10 poeng (bedring), 3 pasienter hadde økning på mer enn 10 poeng (forverring), og 31 hadde en endring på +/- 10 poeng. Vi fant ingen signifikante forskjeller mellom kjønn eller ulike aldersgrupper. Pasienter med intraartikulær tilleggspatologi (n=36) hadde samme endring i DASH-score som gruppen for øvrig.

Diskusjon: Studien er retrospektiv med en del svakheter. Resultatene gir oss imidlertid et bilde på hvilken nytte pasientene har av artroskopisk akromionreseksjon ved vårt sykehus. Resultatene samsvarer med det man finner i litteraturen.

Konklusjon: Det var en signifikant bedring av skuldersmerter og funksjon etter inngrepet hos 73 %. Vi fant forverring hos 2,4% mens 24,6 % av pasientene ikke hadde en klinisk endring av betydning. Vi fant ingen signifikante forskjeller i forhold til alder, kjønn eller tilleggspatologi i skulderen.