

ICKE KIRURGISK JÄMFÖRT MED KIRURGISK BEHANDLING AV AKUTA PROXIMALA HAMSTRINGSRUPTURER, EN PROSPEKTIV OBSERVATIONELL KOHORT STUDIE

Elsa Pihl; Carl Johan Hedbeck; Olof Sköldenberg; Sven Jönhagen; Hans Nåsell

Karolinska Institutet, Institutionen för kliniska vetenskaper Danderyds sjukhus

Ortopediska kliniken, Danderyds sjukhus

Introduktion: Det saknas evidens om proximala hamstringsskador ska behandlas med kirurgi eller endast med sjukgymnastik. Det finns studier talande för kirurgi men inga studier som jämför de olika behandlingarna med varandra.

Patienter och metoder: Vi inkluderade 47 patienter behandlade för proximal hamstringruptur på Danderyds sjukhus mellan 2007 och 2013. I samtliga fall visade magnetresonanstomografi, MR, innan behandlingsstart på avlösning av två eller av alla tre senor från fästet vid sittbensknölen. Vårt primära utfall var Lower Extremity Functional Scale, LEFS, ett validerat formulär för skador på nedre extremiteten där bästa funktionen ger summan 80. Vi utförde en regressions analys och justerade för kön, ASA-klass och MR-fynd vid diagnos.

Resultat: 33 patienter var kirurgiskt- och 14 icke kirurgiskt behandlade. Medelåldern var 53 år ($SD\pm 8$) och uppföljningstiden var 45 månader ($SD\pm 16$) i den icke-kirurgiskt behandlade gruppen. I den kirurgiskt behandlade gruppen var medelåldern 50 år ($SD\pm 9$) och uppföljningstiden var 49 månader ($SD\pm 16$). Summan av LEFS var 72 ($SD\pm 16$) hos de icke-kirurgiskt behandlade respektive 73 ($SD\pm 12$) hos de kirurgiskt behandlade. Vi fann ingen korrelation mellan behandlingsregim och utfallet LEFS.

Diskussion: Detta är den hittills största studien med både kirurgiskt och icke kirurgisk behandling avseende patienter med proximal hamstring ruptur. LEFS summan i vår studie korresponderar väl med tidigare studier som haft med LEFS som utfallsmått. I vår studie har patienterna blivit allokerade till behandlings regim utifrån klinik och MR fynd vid diagnostillfället, vilket är viktigt att beakta vid tolkandet av resultaten.

Konklusion: Vi kunde inte finna någon skillnad mellan grupperna i patientrapporterat utfallsmått (PROM) mätt med LEFS. Eftersom vår studie med stor sannolikhet innehåller selektionsbias är en randomiserad kontrollerad studie nödvändig för att mäta eventuell effekt av kirurgi på funktionen efter akut proximal hamstringruptur.