

Ett års kliniska resultat av distal radius frakturer klassificerade enligt Buttazzoni klassifikation

Mats Wadsten, Gunnar Buttazzoni, Arkan Sayed-Noor, Göran Sjäöden
Institution för kirurgisk och perioperativ vetenskap, Umeå universitet

Introduktion: Distal radius fraktur (DRF) är den vanliga frakturen i klinisk praxis. Trots det finns det fortfarande en hel del oklarhet angående dess bästa behandling. Detta kan bl. a. bero på att det saknas ett reliabelt och prognostiskt klassifikationssystem. Vi har utvecklat ett nytt klassifikationssystem (Buttazzoni klassifikation)(1). Vi har påvisat att systemet kunde förutsäga radiologisk stabilitet/haveri. DRF med kortikal komminution, ffa volar komminution (klass 4) var kraftigt instabila (2). I den här studien bedömde vi 1 års kliniska resultat bland de olika Buttazzoni klasserna.

Patienter och metoder: en prospektiv multicenter studie. 406 DRF inkluderades. Frakturerna behandlades med gipsning om de var odilaterade/lätt dilaterade eller kunde reponeras till acceptabelt läge. Uppföljning med röntgen gjordes 10 dagar efter gipsningen. Frakturer som havererade direkt efter reponering eller vid 10 dagars uppföljning behandlades kirurgiskt enligt kirurgens preferens. Patienterna följdes upp 1 år efter frakturen av en oberoende handterapeut med klinisk undersökning (handledrörlighet och handstyrka m JAMAR jämfört med andra sidan), funktion med QuickDASH och livskvalité med EQ-5D.

Resultat: 332 (82%) patienter (medelålder 57 år) var tillgängliga vid 1 års uppföljning. 64 hade icke komminuta extra artikulära DRF (klass B1); 117 hade DRF med dorsal komminution (klass B2); 97 hade intra artikulära DRF (klass B3); 42 hade DRF med volar komminution (klass B4) och 12 övriga DRF (klass B0). Klasserna B0 and B1 hade bästa rörligheten i samtliga plan jämfört med de andra klasserna (p<0.001). Handstyrkan, funktionen med QuickDASH och livskvalitén med EQ-5D var jämförbara bland klasserna.

Konklusion: Kortikal komminution och intra artikuläritet i DRF verkar försämra handledrörlighet vid 1 års uppföljning, men påverkar inte handstyrkan, funktionen eller livskvalitén.

Referenser: 1. Wadsten MA, Sayed-Noor AS, Sjäöden GO, Svensson O, Buttazzoni GG. The Buttazzoni classification of distal radial fractures in adults: interobserver and intraobserver reliability. *Hand (N Y)*. 2009 Sep;4(3):283-8.
2. Wadsten MÅ, Sayed-Noor AS, Englund E, Buttazzoni GG, Sjäöden GO. Cortical comminution in distal radial fractures can predict the radiological outcome: a cohort multicentre study. *Bone Joint J*. 2014 Jul;96-B(7):978-83.