

Hur korrekta är klassificeringar av humerusfrakturer i Svenska Frakturregistret jämfört med en ”gold standard”?

Stina Stjernström, Carl Ekholm, Mikael Sundfeldt och Michael Möller  
Ortopedkliniken, Sahlgrenska universitetssjukhuset

### **Introduktion**

Svenska Frakturregistret (SFR) startades 2011 och registrerar nu alla typer av frakturer oavsett behandling. Humerusfrakturer, som behandlats vid Ortopedkliniken Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU), har registrerats sedan starten 2011. Vid registrering klassificeras varje fraktur enligt AO. Detta görs oftast på akutmottagningen, av läkare med varierande grad av erfarenhet. För att veta hur tillförlitliga data är i registret behöver man bli utvärderade. Syftet med studien var att utvärdera hur korrekt klassificeringen av humerusfrakturer var i SFR redan under tidigt skede.

### **Patienter och metoder**

Tre erfarna traumaortopedier förevisades röntgenbilder från 120 fall av humerusfrakturer som slumpvis valts ur SFR. Dessa tre bedömare fick, individuellt och utan kännedom om kliniska uppgifter om fallet, klassificera frakturerna vid två tillfällen med två månaders mellanrum. Den klassifikation som expertpanelen enades om för respektive fall betraktades som den korrekta, ”gold standard”. Den klassifikation som var registrerad i SFR kunde därefter jämföras med ”gold standard” och överensstämmelsen utvärderades. Även intra- och observerreliabilitet kunde beräknas för de tre bedömarna.

### **Resultat**

Kappa-värdet för överensstämmelse mellan SFR och ”gold standard” var 0,66 för AO-typ (tresiffrig kod) och 0,57 för AO-grupp (fysiffrig kod). Detta motsvarar ”substantial” respektive ”moderate” enligt Landis och Kochs skala. Kappa-medelvärdet för intra-observerreliabilitet för bedömarna i expertpanelen var 0,75 (0,70-0,78) för AO-typ och 0,67 (0,62-0,73) för AO-grupp.

### **Diskussion**

Resultaten avseende både intra-observerreliabilitet för bedömarna i expertpanelen och överensstämmelsen mellan SFR och ”gold standard” är på samma nivå som tidigare studier eller något bättre. Detta visar att klassificeringen av humerusfrakturer i SFR är lika tillförlitlig som i tidigare studier, trots att frakturerna i SFR klassificeras av en stor grupp ortopedier med stor variation i erfarenhet och utbildningsnivå.

### **Konklusion**

Den här studien och dess föregångare, där David Wennergren studerat klassifikation av tibiafrakturer i SFR med samma studieupplägg, har båda visat att klassificeringen är lika tillförlitlig som i tidigare studier. Vi ser det som en validering av SFR och bedömer att registerdata ur SFR kan användas i vetenskapligt syfte.