

# Modifierad retrograd mörkspikning av humerusfrakturer

Lucas Anissian<sup>1</sup>, Anne Holister<sup>2</sup>, <sup>1</sup>Bone and Joint Inst.

<sup>2</sup>Louisiana State University Health Sciences Center  
lanissian@gmail.com

## Introduktion

Humerusfrakturer kan behandlas konservativt eller kirurgiskt. När man överväger kirurgiska behandlingsalternativ kan man välja antingen öppen reponering med platta och skruvar alternativt ante- eller retrograd mörkspikning. Detta är en retrospektiv rapport kring en pilotstudie rörande det sistnämnda alternativet, retrograd mörkspikning.

## Material och metod

Efter etiska kommitténs godkännande granskades sjukhusets patientregister i syfte att identifiera patienter med humerusfraktur. Med utgångspunkt från detta inkluderas ett antal patienter som under 2007 respektive 2010 behandlades med retrograd mörkspikning i denna rapport. Patienternas journalanteckningar och röntgenbilder granskades med avseende på frakturläkning och komplikationer.

## Resultat

Urvalet omfattar 17 patienter, 9 män och 8 kvinnor, vars humerusfrakturer behandlats med retrograd mörkspikning. Frakturerna utgjordes av 16 humeruskaft och en collum chirurgicum, varav 3 var öppna och 14 slutna. En av de öppna frakturerna fixerades med rotationsfelställning. Detta korrigerades när patienten omopererades för radial nervpare. En patient uppvisade en iatrogenisk fraktur ovanför ingångsstället, vilket inte föranledde ändringar i behandlings- eller rehabiliteringsplanen. Frakturläkning konstaterades kliniskt och röntgenologiskt i gruppen.

## Diskussion

Öppen reponering och fixation med platta och skruvar har likvärdiga kliniska resultat jämfört med sluten reponering och insättning av mörkspik vid behandling av humerusfrakturer. Nackdelarna med antegrad mörkspikning är en risk för att rotatorkuffen skadas och långvarig axelvärk. Medan den retrograda mörkspikningen undviker de ovannämnda nackdelarna är den traditionella införseltekniken associerad med en ökad iatrogenisk frakturrisik. Vi har modifierat den kirurgiska tekniken i samband med ingreppet och därmed minskat risken för detta. Föredraget kommer att diskutera resultaten från pilotgruppen, författarnas egna erfarenheter från de senaste åren samt ge en stegvis demonstration av den nya tekniken<sup>1</sup>.

1. Hollister AM, Saulsbery C, Odom JL, **Anissian L**, Garon MT, Jordan J. New technique for Humerus Shaft Fracture Retrograde Nailing. Tech Hand Up Extrem Surg; Volume 15(3):138-43. Sep 2011