

Trans-klavikulära osteosuturer för behandlingen av dislocerade distala nyckelbensfrakturer hos barn.

Jörg Schilcher, Johan Scheer och Lars Adolfsson

Ortopedkliniken i Linköping, Universitetssjukhuset i Linköping, Linköping, Sverige

Abstrakt

Introduktion

Vi beskriver här en ny kirurgisk teknik för behandlingen av dislocerade distala nyckelbensfrakturer hos barn. Dessa frakturer är sällsynta och behandlingsrekommendationerna varierar. Konservativ behandling kan i vissa fall leda till bestående felställningar i vuxen ålder och funktionsnedsättningar.

Metoder

Mellan 2005 och 2013 har vi opererat 7 patienter med denna operationsmetod. Alla patienter eller deras föräldrar tillfrågades om deltagandet i en klinisk och radiologisk uppföljning i genomsnitt 6 år (spann 1-9 år) efter operationen. Funktionsnivån undersöktes med Constant-Murley skalan. Alla patienter opererades på samma sätt: den mediala och dislocerade delen av nyckelbenet suturerades via trans-klavikulära borrhål mot det inferiora och intakta periostet i höjd med infästningen för de coraco-klavikulära ligamenten. För dessa suturer använde vi icke resorberbara Nr. 2 suturer. Den epifysära frakturdislokationen reponerades och suturerades med resorberbara suturer via unikortikala borrhål i nyckelbenet på vardera sidan om frakturen. Slutligen suturerades periostet med resorberbara suturer. Den regionala etikprövningsnämnden godkände den retrospektiva uppföljningen.

Resultat

Alla frakturer läkte utan komplikationer med goda funktionella resultat och utan felställningar (Tabell). Hypertrofiska ärrbildningar noterades hos 2 patienter. Bägge var opererade med longitudinella snitt istället för det sagitella standardsnittet. Alla andra patienter hade goda kosmetiska resultat.

Diskussion

Trans-klavikulära osteosuturer är ett attraktivt alternativ till nuvarande kirurgiska behandlingsalternativ utan behov av temporär fixation med Kirschner stift. På det sättet kan man undvika planerade reoperationer för stiftextraktion och komplikationer relaterade till stiftmigration. Tekniken kan användas för behandlingen av äkta acromio-klavikulära dissociationer, Salter Harris typ 1 epifyseolyser och distala nyckelbensfrakturer hos yngre barn.

Konklusion

Trans-klavikulära osteosuturer är en framgångsrik behandlingsstrategi för felställda frakturer i distala nyckelbenet hos barn.

Tabell. Demografi, Frakturklassifikation, Behandling och Resultat

Patient	Kön (M/K)	Ålder (År)	Dameron and Rockwood	Uppföljning (År)	Sida (D/ID)	Constant skala* (Skadad sida)	Constant skala * (Oskadad sida)
1	M	12	V	9	D	97	96
2	M	13	V	8	D	95	95
3	K	16	III	8	D	89	89
4	M	10	V	7	D	95	93
5	M	13	III	7	ID	87	91
6	K	14	III	5	D	91	91
7	M	12	V	1	ID	90	91

D: Dominant. ID: Icke-dominant. * Constant skala vid uppföljning.