

Videnskabeligt Udvalg DOS

# *”Operativ versus non-operativ behandling”*

*Moderator: Ole Rahbek*

**13:00 – 13:05** Introduktion  
*v/ Ole Rahbek*

**13:05 – 13:25** Collesfraktur  
*v/ Michael Brix vs. Torben Bæk Hansen*

**13:25 – 13:35** Diskussion

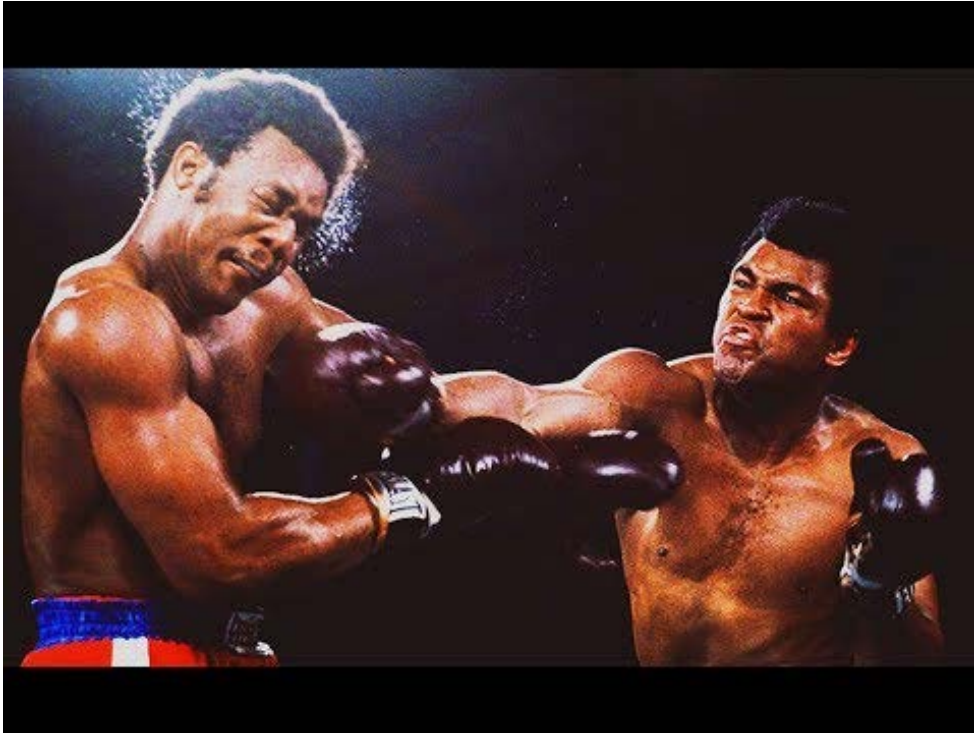
**13:35 – 13:55** Akut Akillesseneruptur  
*v/ Kristoffer Barfod vs. Lars Ebskov*

**13:55 – 14:05** Diskussion

**14:05 – 14:25** Proksimal Humerusfraktur  
*v/ Bo Sanderhoff Olsen vs. Michael Væsel*

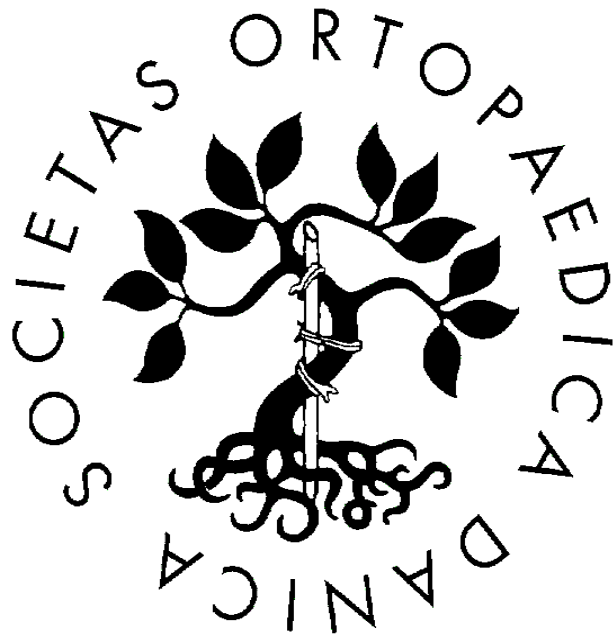
**14:25 – 14:30** Diskussion

# Koncept



- Case
- Afstemning med klik-system:  
operativ eller non-operativ behandling
- Herefter vil 2 eksperter få 4 min. hver til at argumentere for henholdsvis operativ og non-operativ behandling
- 2 min. hver til at kommentere på den andens indlæg
- Spørgsmål og kommentarer fra salen
- Fornyet afstemning

# Operativ versus non-operativ behandling



## Distal Radius Fraktur

# Patienten

- 80 årig kvinde
- Bor alene i eget hjem, hjælp x1 dgl.
- Hypertension, osteoporose, lige haft hoftebrud.
- Tidligere stået i butik
- God almentilstand

# Anamnese

- Faldet på badeværelset
- Smerter i håndled.
- Nyligt haft hoftebrud, usikker til bens

# Objektiv undersøgelse

80 årig kvinde, aldersvarende udseende

Ve. Håndled med bajonet fejlstilling.

Normale neurovaskulære forhold

# Billeddiagnostik 1

- Rtg. med distal radiusfraktur
- Forkortning, dorsal vinkelfejlstilling
- Obs intraartikulær fx.



# Billeddiagnostik 2

- Håndled efter reponering og gips.



- Dorsal vinkel 10g (neutralstilling)
- Ingen forkortning
- Intraartikulær fx < 2 mm





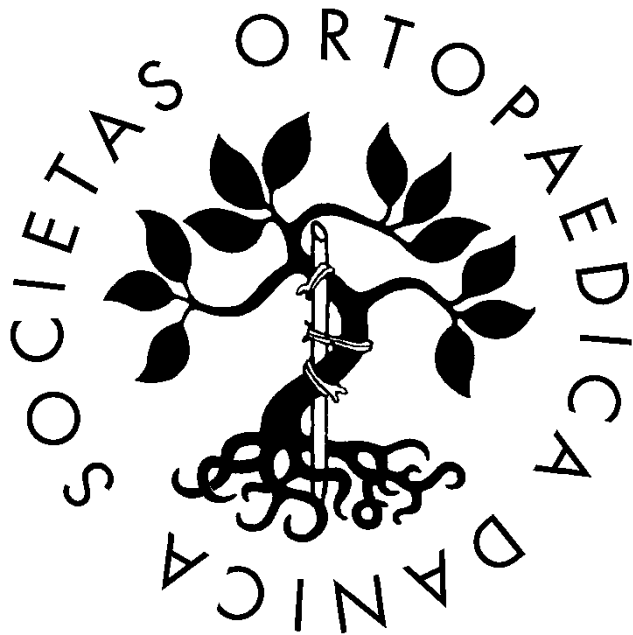
What to do?

A: Operativ handling

B: Non-operativ handling

# Operativ versus non-operativ behandling

## Akilleseneruptur



# Patienten

- 37-årig mand. Spiller fodbold med vennerne 2 gange om ugen og løber 1-2 gange om ugen.
- Arbejder som selvstændig tømrermester med to svende i firmaet.
- Lider af astma, ellers sund og rask.

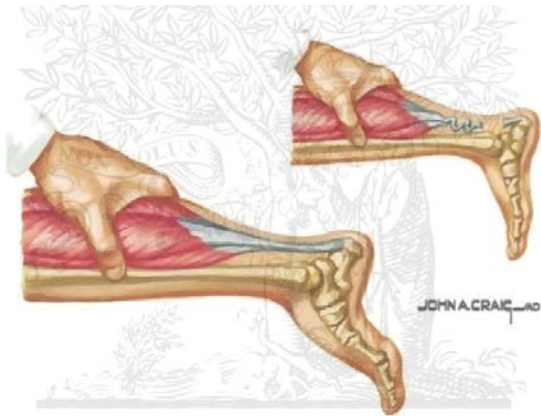
# Anamnese

- Under en fodboldkamp i går aftes følt at han blev sparket ned bagfra og har siden ikke kunnet gå uden halten. Ikke tidligere haft gener fra anklen.



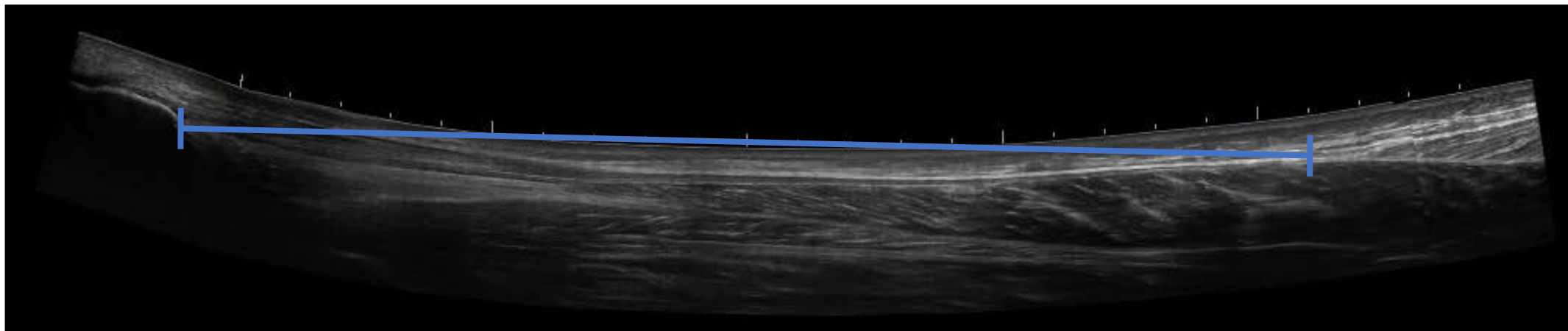
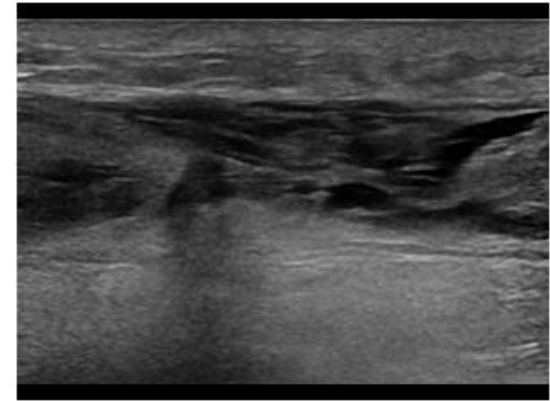
# Objektiv undersøgelse

- Veltrænet mand.
- Positiv Calf Squeeze test, patienten kan ikke stå på tæer og ved Mattles test går den afficerede fod i øget dorsifleksion.



# Billeddiagnostik

- Ultralydsskanning viser at der er fint overlap af sene-enderne ved plantarfleksion af ankelledet.
- Afstanden fra calcaneus til mediale gastrocnemius bug er 10mm længere på den afficerede side sammenholdt med den raske side.

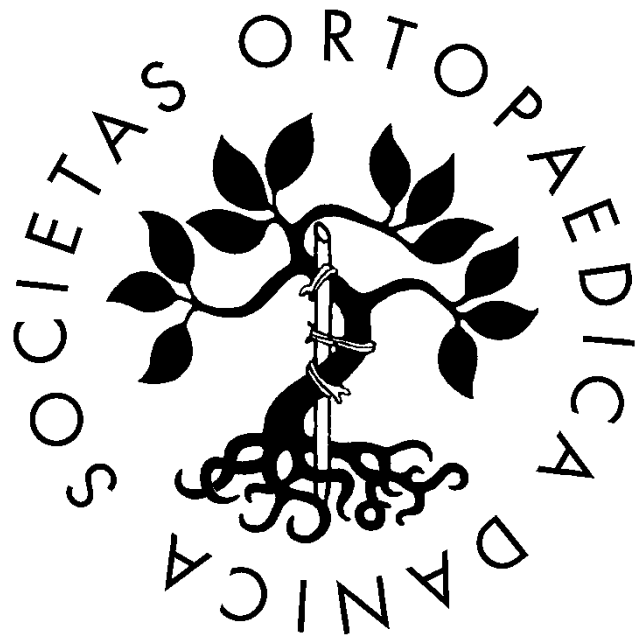


What to do?

A: Operativ behandling

B: Non-operativ behandling

# Operativ versus non-operativ behandling



Proksimal humerus fraktur



# Patienten

- 76-årig kvinde. Selvhjulpen, dog samboende med søn og datter i rækkehus, disse yder hjælp til pt. i hverdagen.
- Kendt med asthma, hypertension, NIDDM, Tidl lungeemboli 10 år tidligere, nyligt udskrevet efter frisk blødning per rectum. Intet malignt påvist.
- Mobiliseret til trapper i hjemmet.
- Bruger gangredskaber, herunder rollator udenfor hjemmet.
- Medicin: Amlodipin, Amaryl, Atenodan, Allopurinol, Corodil Comp, Simvastatin, Contalgin, Stesolid, etc.....

# Anamnese

- Faldet på trappe i hjemmet mod ve. skulder. Følte sig svimmel. Mange smerter. Ophævet funktion.
- Pt er højrehåndet.

# Objektiv undersøgelse

- Vågen og klar. Let misseries præget. H: 167 cm V: 51 kg.
- Kan ikke flekterer eller abducere i ve skulder.
- Normal neurologi.
- Normale karforhold.
- Normal funktion af hånd og finger.
- Smerter ved albuebevægelse. Passivt fri bev.

# Billeddiagnostik

- Rtg. af ve skulder:



# Billeddiagnostik

- Supplerende undersøgelser?
- CT?
- Har vi ikke.

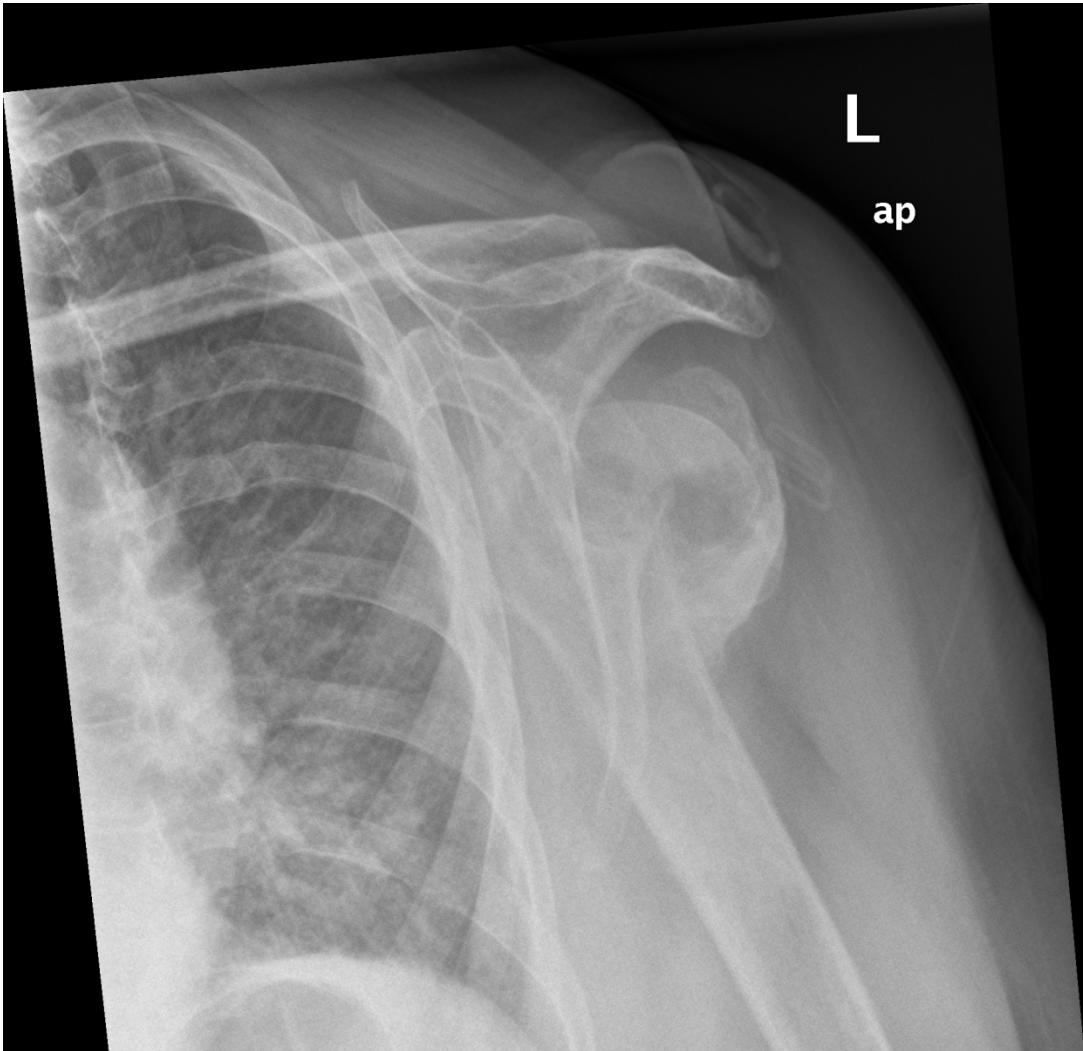
What to do?

A: Operativ behandling

B: Non-operativ behandling

# Billediagnostik

- Rtg. af ve skulder efter 6 mdr.:



# Objektiv undersøgelse

- Smerter ved belastning i yderpositioner. Smertefri i hvile og ved hverdagsaktiviteter.
- Flektion og abduktion til 60 grader.
- Kan sove om natten.
- Kan nå mund og modsidig aksil med ve. hånd.