

Kort Klinisk Retningslinie vedrørende osteosyntese af ustabile pætrochantære frakturer med marvsøm

Udarbejdet af Dansk Ortopædisk Traumeselskab (DOT)

Nanna Salling, Frank Damborg og Annie Primdahl

Baggrund for valg af spørgsmål

Efter udarbejdelse af Hvidovre algoritmen er det nu fastslået, at stabile pætrochantære frakturer (AO 31 A1.1, A1.2, A 1.3 og A 2.1) bør osteosynteres med DHS, mens de ustabile pætrochantære frakturer (AO 31 A2.2, A 2.3, A 3.1, A 3.2 og A 3.3) bør osteosynteres med marvsøm.

Der er ikke bred enighed om hvorvidt de ustabile pætrochantære frakturer bør osteosynteres med langt marvsøm (til patellas overkant) eller med kort marvsøm. Nogen vil foreslå at f.eks. ældre patienter er bedre tjent med osteosyntese med langt marvsøm, da dette evt. kan forebygge fraktur distalt for sømmet ved nyt fald. Andre vil advare mod risiko for flere peroperative komplikationer ved indsættelse af langt frem for kort marvsøm.

Vi har derfor valgt at se på, om der er evident forskel mellem de to behandlinger, når man ser på operationskrævende komplikationer.

PICO spørgsmål

Skal ustabile pætrochantære frakturer (AO 31 A 2.2, A 2.3, A 3.1, A 3.2 og A 3.3) osteosynteres med langt marvsøm (til patellas øvre pol) eller med kort marvsøm?

Population Patienter med ustabil pætrochantær fraktur (AO 31 A 2.2, A 2.3, A 3.1, A 3.2 og A 3.3)

Intervention Osteosyntese med langt antegradt marvsøm (til patellas øvre pol)

Comparator Osteosyntese med kort antegradt marvsøm

Outcome

Operationskrævende osteosyntese svigt

Refraktur omkring/under implantat peroperativt

Refraktur omkring/under implantat postoperativt

Gener fra materiale

Operationskrævende infektion

Operationstid

Litteratur

Søgningen er gennemført sidste gang d 14/3 - 27/3 2016 (Se Bilag 1: søgestreng). Alle søgninger er foretaget af minimum 2 fra arbejdsgruppen. Vi har søgt på Guidelines, metaanalyser og RCT studier indenfor de sidste 10 år.

Ved gennemgang af litteraturen finder vi desværre ingen eksisterende relevant referencer af lødig karakter i hht de fastsatte kriterier for udarbejdelse af en KKR (Se Bilag 2: Flowchart over litteratursøgning).

Konklusion

Med baggrund i ovennævnte kan vi derfor ikke på nuværende tidspunkt komme med en anbefaling angående osteosyntese af ustabil pertrochantær fraktur hvad angår kort versus langt marvsøm.

(Bilag 1

Søgestreng)

((((((((((((((((troch*) AND fract*)) OR ((troch*) AND injur*)) OR ((troch*) AND broken)) OR ((trok*) AND fract*)) OR ((trok*) AND injur*)) OR ((trok*) AND broken)) OR ((femur*) AND fract*)) OR ((femur*) AND injur*)) OR ((femur*) AND broken)) OR ((femor*) AND fract*)) OR ((femor*) AND injur*)) OR ((femor*) AND broken)) OR ((hip) AND fract*)) OR ((hip) AND injur*)) OR ((hip) AND broken))) AND nail*)) OR (((((((((((((troch*) AND fract*)) OR ((troch*) AND injur*)) OR ((troch*) AND broken)) OR ((trok*) AND fract*)) OR ((trok*) AND injur*)) OR ((trok*) AND broken)) OR ((trok*) AND fract*)) OR ((femur*) AND fract*)) OR ((femur*) AND injur*)) OR ((femur*) AND broken)) OR ((femor*) AND fract*)) OR ((femor*) AND injur*)) OR ((femor*) AND broken)) OR ((hip) AND fract*)) OR ((hip) AND injur*)) OR ((hip) AND broken))) AND IMN)) OR (((((((((((((troch*) AND fract*)) OR ((troch*) AND injur*)) OR ((troch*) AND broken)) OR ((trok*) AND fract*)) OR ((trok*) AND injur*)) OR ((trok*) AND broken)) OR ((femur*) AND fract*)) OR ((femur*) AND injur*)) OR ((femur*) AND broken)) OR ((femor*) AND fract*)) OR ((femor*) AND injur*)) OR ((femor*) AND broken)) OR ((hip) AND fract*)) OR ((hip) AND injur*)) OR ((hip) AND broken))) AND intramedul*)) OR (((((((((((((troch*) AND fract*)) OR ((troch*) AND injur*)) OR ((troch*) AND broken)) OR ((trok*) AND fract*)) OR ((trok*) AND injur*)) OR ((trok*) AND broken)) OR ((femur*) AND fract*)) OR ((femur*) AND injur*)) OR ((femur*) AND broken)) OR ((femor*) AND fract*)) OR ((femor*) AND injur*)) OR ((femor*) AND broken)) OR ((hip) AND fract*)) OR ((hip) AND injur*)) OR ((hip) AND broken))) AND osteosyn*)) OR ("Hip Fractures"[Mesh] AND "Fracture Fixation, Intramedullary"[Mesh])

BILAG 2 Flowchart over litteraturudvælgelse

Søgning på Guidelines, metaanalyser og RCT de sidste 10 år

