

VILJANEN, MIKKO: Lukkolevytys ja ydinnaulaus distaalisen ekstra-artikulaarisen tibiamurtuman operatiivisessa hoidossa; retrospektiivinen vertaileva tutkimus

Syventävien opintojen kirjallinen työ, 15 s.
Ortopedia ja traumatologia
Syyskuu 2013

Tutkimuksessa vertailtiin sääriluun alakolmanneksen nivelenulkoisten murtumien leikkaushoitoa ja sen tuloksia kahdella eri menetelmällä, ydinnaulauksella ja lukkolevytyksellä. Aiheesta on tehty aikaisemmin useita tutkimuksia, ja kummankaan leikkausmenetelmän paremmuutta ei ole saatu todistettua. Aikaisemmissa tutkimuksissa on todettu, että lukkolevytyksellä saavutetaan useammin parempi murtumanjälkeinen asento kuin ydinnaulauksella. Toisaalta lukkolevytykseen on todettu liittyvän lisääntynyt infektioriski ydinnaulaukseen verrattuna.

Aineistona tutkimuksessa käytettiin Tyks:n potilasaineistoa ajalta 1.1.2011-31.12.2013. Potilaiden haku suoritettiin käyttämällä toimenpidekoodeja säären ydinnaulaukselle ja lukkolevytykselle. Potilaat jaettiin leikkausmenetelmän mukaan omiin ryhmiinsä, ja hoidon lopputulosta tarkasteltiin sekä radiologisesti että potilasasiakirjamerkintöjen perusteella. Ydinnaularyhmään valikoitui lopulta 58 tapausta ja levytysryhmään 43 tapausta. Tutkimuksessa arvioitiin pääasiassa murtumien luutumista, leikkauksenjälkeistä asentoa, syviä infektioita ja uusintaleikkauksien tarvetta. Tutkimuksen vertailuksi valittiin hiljattain tehty laaja kirjallisuuskatsaus aiheesta (Iqbal, Pidikiti, 2013). Kirjallisuuskatsauksessa oli arvioitu aiheesta tähän mennessä tehdyt tutkimukset, ja se piti sisällään kaksi randomisoitua kontrolloitua tutkimusta ja neljä retrospektiivistä vertailevaa tutkimusta.

Tutkimuksessamme todettiin levytysryhmässä selkeästi heikompi murtumien luutumisprosentti vertailututkimukseen nähden (88,4% vs. 97,8%). Levytysryhmässämme myös murtuman asento jäi epätydyttäväksi suuremmassa osassa tapauksia, kuin vertailututkimuksessa (16,3% vs. 5,3%). Syviä infektioita todettiin molemmissa ryhmissä aineistossamme kansainvälistä vertailua vähemmän (9,3% vs. 11,2% levytysryhmässä ja 1,7% vs. 5,0% ydinnaularyhmässä). Implantin poistoon uusintaleikkauksella lähdettiin myös aineistossamme molemmissa ryhmissä harvemmin kuin vertailututkimuksissa (levytysryhmässä 25,6% vs 45,2% ja ydinnaularyhmässä 20,7% vs. 35,8%).

Tutkimuksessamme ei pystytty selkeästi todistamaan kummankaan leikkaustekniikan paremmuutta, mutta tämän aineiston pohjalta ydinnaulauksella saavutetaan parempi luutuminen ja vähemmän infektioita kuin levytyksellä. Asennon palauttaminen ydinnaulauksella on tämänkin tutkimuksen perusteella haastavampaa kuin levytyksellä (27,6% vs. 16,3%).