

## Vad händer när man lämnar elastiska titanspikar (TEN) permanent efter diafysära underarmsfrakturer hos barn?

Mustafa Abdulsamad, Carl-Johan Tiderius

### Bakgrund

Instabila underarmsfrakturer hos barn behandlas ofta med elastiska intramedullära märgspikar, exempelvis Titanium Elastic Nails (TEN). Det saknas dock konsensus huruvida spikarna kan lämnas kvar efter frakturen läkt eller ifall man rutinmässigt bör avlägsna dem. Syftet med denna studie var att studera komplikationer och behov av reoperationer efter TEN-spikning.

### Material och metoder

Journaler och röntgenbilder har granskats hos alla barn mellan 0-15 års ålder som erhållit generell anestesi p.g.a. diafysär underarmsfraktur på Skånes Universitetssjukhus (SUS) under åren 2006-2015, med uppföljningstid minst 5 år. Typ av kirurgiskt ingrepp, reoperationer, komplikationer vid kirurgi och subjektiva besvär registrerades.

### Resultat

Totalt sett åtgärdades 271 patienter med TEN-spik jämfört med 652 som erhöll sluten reposition och gips. Under 10-årsperioden ökade det relativa användandet av TEN-spik från 20% 2006 till 60% 2015 ( $R^2=0,64$ ). Medelåldern för TEN-spikade barn var 10 år, 67% drabbade pojkar och 56% drabbade vänster arm. Sedan 2012 sattes TEN-spikarna in i syfte lämna dem permanent, d.v.s., spikarna slogs in så att spikändarna låg i nivå med det kortikala benet. Sedan dess har 20% av TEN-spikarna avlägsnats, de flesta (73%) p.g.a. lokal ömhet. Endast en allvarlig komplikation, en refraktur, inträffade vid extraktion av spikarna.

### Diskussion

Det kan diskuteras om onödigt många patienter numera opereras med TEN-spikning jämfört med sluten reposition och gips. I de fall TEN-spikar används talar dock resultaten för att man kan lämna dem permanent eftersom endast 20% behöver reopereras. Dessutom är avlägsnandet av spikarna relativt okomplicerat, även efter flera år.