

Manliga fotbollsspelare som opererat korsbandet för 6–9 år sedan har nedsatt aktivitetsnivå, knäfunktion och över en tredjedel har ådragit sig en ny korsbandsskada

Anne Fältström^{1,2}, Joanna Kvist¹, Martin Hägglund¹

¹ Enheten för fysioterapi, Institutionen för hälsa, medicin och vård (HMV), Linköpings Universitet, ² Rehabiliteringscentrum, Länssjukhuset Ryhov Jönköping

SYFTE: Att jämföra manliga fotbollsspelare som genomgått en primär unilateral främre korsbandsrekonstruktion (ACLR) för 6–9 år sedan med matchade knäfriska fotbollskontroller gällande aktivitetsnivå, knäfunktion, nöjdhet med aktivitetsnivå och knäfunktion samt risken för nya knäskador.

METOD: Ett frågeformulär skickades till 383 manliga fotbollsspelare som genomgått en ACLR för 6–9 år sedan och till 110 knäfriska (5–6 års uppföljning) fotbollskontroller angående status på fotbollsspelande, aktivitetsnivå enligt Tegner aktivitetskala, knäfunktion (skala 0–10), nöjdhet med aktivitetsnivå (1–10) och knäfunktion (1=lycklig, 7=olycklig) samt nya knäskador.

RESULTAT: 93 spelare med ACLR (24%) och 63 kontroller (58%) besvarade uppföljningsenkäten. Spelare med ACLR spelade fotboll i lägre utsträckning (27% vs 65%, $p < 0.001$), hade lägre aktivitetsnivå enligt Tegner (median 4 [IQR 6] vs 9 [IQR 5], $p < 0.001$), skattade lägre knäfunktion (median 8 [3] vs 9 [2], $p < 0.001$), och var mindre nöjda med sin aktivitetsnivå (median 7 [3] vs 8 [3], $p = 0.014$) och knäfunktion (median 2 [2] vs 1 [1], $p < 0.001$) jämfört med kontroller. Spelare med ACLR hade 4.5 gånger högre risk att ådra sig en ny främre korsbandsskada jämfört med kontroller (37% vs 9%, relativ risk [RR] 4.61; 95% CI, 1.91–11.13; $p < 0.001$). Det var ingen skillnad i risk för övriga (ej korsband) nya knäskador (33% vs 28%, RR 1.17; 95% CI, 0.72–1.89; $p = 0.533$).

KONKLUSION: En främre korsbandsskada har negativa konsekvenser på lång sikt gällande aktivitetsnivå, knäfunktion och risk för nya knäskador hos manliga fotbollsspelare. Över var tredje manlig fotbollsspelare med ACLR drabbades av en ny korsbandsskada, vilket var mer än 4.5 gånger högre risk jämfört med knäfriska kontroller.