

Kirurgi för akillesinsertalgi: liknande kliniska resultat men stora ekonomiska skillnader med ultraljudsledd kirurgi jämfört med Nunley-metoden - en retrospektiv kohortstudie

Louise Lindén¹, Maziar Mohaddes¹, Björn Rosengren¹, Håkan Alfredson²

¹ Lunds Universitet, ² Umeå Universitet

Bakgrund

Akillesinsertalgi är en vanlig åkomma som drabbar såväl idrottsaktiva som motionärer. Det finns flera metoder för operation av tillståndet, där en av de mer utbredda är Nunley-metoden där akillesfästet släpps och en ny insertion skapas med suturankare. Studier har dock visat goda resultat efter operation med en mindre invasiv, ultraljudsledd metod.

Mål

Att jämföra kostnader och utfall mellan behandling för akillesinsertalgi med ultraljudsledd kirurgi och den traditionella Nunley-metoden.

Metod

Retrospektiv kohortstudie.

Patienter med långvariga besvär (>6 månader) med smärta från akillesinsertionen som genomgått behandling med fysioterapi utan framgång. Gruppen som genomgått ultraljudsledd kirurgi bestod av 10 patienter (fyra män och sex kvinnor, medelålder 58 år) och Nunley-gruppen bestod av 12 patienter (åtta män och fyra kvinnor, medelålder 53 år). En erfaren fot- och fotledskirurg utvärderade patienterna.

Ultraljudsledd kirurgi i lokalanestesi företogs som dagoperativt ingrepp, varefter omedelbar belastning utan immobilisering tilläts, följt av ett rehabiliteringsprogram under 12 veckor. Operation enligt Nunley skedde under generell anestesi och patienterna spenderade en natt på ortopedavdelningen. Patienterna fick icke-belastningsbart gips i tre veckor, därefter delvis belastning i stövel i åtta veckor.

Primära utfallsmått: total direkt kostnad (lön för medicinsk personal, läkemedel, material, faciliteter, radiologiska undersökningar med mera).

Sekundära utfallsmått: Resultat på SEFAS-score pre- samt 12 månader postoperativt.

Resultat

Total kostnad för behandling med ultraljudsledd kirurgi var 1526 US\$ och för operation med Nunley-metoden 3093 US\$. I gruppen som genomgick ultraljudsledd kirurgi ökade resultatet på SEFAS från 19 preoperativt till 42 vid uppföljning efter 12 månader och i Nunley-gruppen ökade resultatet från 21 till 41.