

Effekten av fasciotomi på kliniska utfall vid tibiafraktur med akut kompartmentsyndrom: En retrospektiv registerstudie

Theo Thelin¹, Marko Lindsjö², Abraham Nilsson², Jörg Schilcher^{1,2}

¹ Linköpings Universitet, ² Region Östergötland

Bakgrund: Alla har vi lärt oss att ett akut kompartmentsyndrom (AKS) inte får missas eftersom konsekvenserna är mycket allvarliga. Men är det verkligen bättre att fasciotomera jämfört med att inte göra det?

Syfte: Att jämföra utfall hos patienter med tibiafraktur och AKS som fasciotomerats eller inte fasciotomerats baserat på ersättningsärenden i LÖF:s databas.

Metod: Mellan 2010–2024 identifierades 34 patienter med AKS i LÖF:s databas (Figur). Inklusionskriterier för AKS var ICD-10 (S82 och T79.6, M79.6 eller M62.6) inklusive traditionella kliniska fynd eller ett perfusionstryck under 30 mmHg. 28 patienter genomgick fasciotomi, 4 behandlades icke-kirurgiskt. Utfallen (aktivitetsnivå, användning av hjälpmedel, smärtintensitet, smärtbehandling, nervpåverkan, postoperativa infektioner, funktionsnedsättning samt försäkringsersättning) bedömdes i journaler vid tidpunkten för invaliditetsbedömningen.

Resultat: Invaliditetsbedömningen genomfördes efter medel 15,6 månader i fasciotomigruppen och 16,3 månader i icke-fasciotomigruppen. Droppfot noterades hos 5 patienter i fasciotomigruppen, och 2 i icke-fasciotomigruppen medan känselnedsättningar förekom hos 7 respektive 1 patient. Behov av gånghjälpmedel förelåg hos 12 jämfört med 3 patienter. Ingen patient i studien krävde amputation men 12 patienter i fasciotomigruppen drabbas av postoperativa infektioner varav 2 krävde reoperation. I genomsnitt utfördes 4,7 operationer i fasciotomigruppen jämfört med 2,3 i icke fasciotomigruppen. De vanligaste orsakerna till reoperationer var suturåtgärder, infektioner och sårrevisioner som förlängde sjukhusvistelsen, vilken i genomsnitt var 8,5 dagar längre i fasciotomigruppen.

Konklusion: En förvånansvärt liten del av skadeärenden hos LÖF var relaterade till icke kirurgisk behandlat AKS. Trots vissa skillnader mellan grupperna är utfallen jämförbara men fasciotomerade patienter opereras oftare och stannar längre på sjukhus.