

En retrospektive kohortstudie som jämfört perkutan klyvning och öppen kirurgi vid triggerfinger.

Cecilia Stalberg Ostwald, Anders Henricson, Daniel Muder

Bakgrund och syfte

Triggerfinger är en av de vanligaste handkirurgiska åkommorna. Om icke-operativ behandling är otillräcklig förordas öppen kirurgi (ÖK) med klyvning av A1-pulleyn. Internationellt förekommer flera publikationer som förespråkat perkutan klyvning (PK) av pulleyn med enbart en vanlig kanyl. Syftet med denna studie var därför att jämföra PK med ÖK gällande utfall och komplikationer.

Metod

År 2023 genomfördes en observationsstudie där alla som genomgått PK för sitt triggerfinger vid Ortopediska kliniken Falu lasarett mellan 2019-2020 erbjöds delta. Kontrollgruppen utgjordes av patienter som opererats med sedvanlig öppen kirurgi (ÖK) under samma period i ett 1:2 förhållande. De som inte kunde komma på ett kliniskt besök, inkluderande mätning av rörelseomfång och patientrapporterade utfallsmått i form av DASH, följdes upp per telefon. Primära utfallsmåttet var elimination av upphakningar. Därutöver gjordes en översiktlig kostnadsuppskattning.

Resultat

Fyrtio patienter med 50 åtgärdade fingrar inkluderades i PK gruppen medan kontrollgruppen bestod av 70 patienter med 94 behandlade fingrar. PK hade eliminerat upphakningar hos 52%. Av de som behandlats med ÖK var motsvarande 93% ($p < 0.001$). De förekom inga allvarliga komplikationer så som infektion, nerv-, kärl eller senskada. Uppskattningsvis kostar det 610 SEK att genomföra PK jämfört med 1637 SEK för ÖK.

Konklusion

I denna studie visade sig perkutan klyvning av A1-pulleyn vid triggerfinger vara mindre effektiv än öppen kirurgi. Det är dock en säker procedur som kan övervägas om öppen kirurgi inte är ett lämpligt alternativ. De sämre resultaten i den perkutant åtgärdade gruppen kan bero på en inlärningseffekt.