

KNÄLEDSARTROSKOPI HOS MEDELÅLDERS PATIENTER GÖR NYTTA

H Gauffin¹, S Tagesson², A Meunier¹, H Magnusson², J Kvist²

¹Ortopedkliniken och ²Avdelningen för Sjukgymnastik, Linköpings Universitet, Linköping

Introduktion

Det finns inga bevis för nyttan av knäledsartroskopi på patienter över 40 års ålder. Denna prospektiva, randomiserade, singelblindade studie syftade till att belysa den eventuella nyttan av en artroskopisk intervention hos medelålders patienter med menisksymptom och även bedöma det prediktiva värdet av ålder samt några fördefinierade symptom.

Patienter och metoder

Efter poweranalys planerades för inklusion av 150 patienter. Alla patienter mellan 45 och 64 år som remitterades till ortopedkliniken Linköping för ställningstagande till knäledsartroskopi pga meniskfrågeställning inkluderades om de uppfyllde inklusionskriterierna (besvär i minst 3 månader, genomfört sjukgymnastisk träning, normalfynd på belastade röntgenbilder) och inte hade något exklusionskriterium. Inklusionen blev klar på 2 år. Patienterna randomiserades till: Inom 2 veckor träningsinstruktion av sjukgymnast, funktionella test, start av träningsdagbok och nytt test efter 3 mån (icke-kirurgigrupp) eller exakt samma interventionen som ovan plus artroskopi inom 4 veckor (kirurgigrupp). Den primära variabeln var förbättring av KOOS smärtdomän efter 12 månader.

Resultat

Vid Intention-To-Treat analysen var smärtan signifikant lägre i kirurgigruppen vid 12 månader jämfört med icke-kirurgigruppen. KOOS_{SMÄRTA} förbättrades signifikant mer i kirurgigruppen jämfört med icke-kirurgi gruppen (gruppskillnaden var 10.6 poäng, 95% CI: 3.4 till 17.7, p=0.004). Skillnaden vid As-Treated analysen var än mer påtaglig. Ålder och symptomanamnes (exempelvis låsningar eller akut debut) påverkade inte outcome signifikant.

Diskussion

Detta är oss veterligen den första randomiserade studie som påvisar en statistiskt och kliniskt signifikant positiv effekt av knäledsartroskopi hos medelålders med menisksymptom. Vår studie skiljer sig från de flesta tidigare på flera punkter; vi hade ett mycket lågt bortfall, nästan alla tillgängliga patienter i upptagningsområdet inkluderades, patienterna hade ingen röntgenologisk artros enligt Ahlbäck, även patienter med mekaniska symptom och traumatiska skador inkluderades.

Konklusion

Medelålders patienter med menisksymptom kan ha nytta av artroskopisk kirurgi utöver effekten av ett strukturerat träningsprogram. Ålder och symptom påverkade inte outcome.