

Resultat efter meniskreparation. Retrospektiv analys av 319 konsekutiva patienter under en 12-års period.

Erik Rönnblad, Björn Barenius, Kalle Eriksson

Ortopedkliniken, Södersjukhuset, Stockholm

Introduktion

De senaste åren har meniskreparation blivit allt vanligare som följd av vår kunskap om risken för påskyndad artrosutveckling efter meniskresektion.

Patienter och metoder

I en retrospektiv kohortstudie granskades alla patienter som genomgått operation med menisksuturering under åren 1999 – 2011. Variabler som kan påverka eventuell reoperationsfrekvens (antal dagar mellan skada och operation; antalet menisksuturer; skadans lokalisering; ålder; kön) undersöktes i en regressionsanalys.

Resultat.

319 patienter opererades under perioden. 214 mediala menisker och 120 laterala menisker suturerades. Mediantiden mellan skada och operation var 13 dagar (0-360). Mediantiden mellan operation och sista kliniska kontroll var 7 månader (0-124). Under 1999 – 2006 var så kallade meniskpilar (Biofix®) vanligaste operationsmetoden medan all-inside suturer (Fast Fix®) blev vanligast från 2007. Operation med Biofix® på medialsidan resulterade i reoperation hos 38,5 %, och efter Fast Fix® 19 %. På lateralsidan noterades 10,6 % reoperationer efter reparation med Biofix® medan 7,4 % efter sutur med Fast Fix®. Den totala reoperationsfrekvensen i hela kohorten var 23 %. För mediala suturer, laterala pilar och laterala suturer var det signifikant fler reoperationer bland de som opererats efter mer än 3 veckor. 58 % hade en associerad ACL-skada (37,2 % akut skada, 20,8 % äldre skada). Bland de mediala meniskskadorna där man samtidigt opererade ACL, klarade sig 79 % utan behov av reoperation.

Diskussion.

Denna studie visar att förekomsten av reoperation efter menisksuturering har minskat de senaste 10 åren, antagligen på grund av förbättrade implantat och tekniker.

Konklusion

Tidig meniskreparation och modernare suturmetod har minskat behovet av reoperationer.