

# UTVÄRDERING AV HÖFTLEDSARTROSKOPI FÖR PATIENTER MED FEMUROACETABULÄRT INKLÄMNINGSSYNDROM

## Samband mellan självskattade besvär och uppmätt fysisk prestationsförmåga

Marta Baranowska<sup>1</sup>  
Ann-Christin Johansson<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Leg. Fysioterapeut, Ortopedklinikens Rehabenheter, Landstinget Västmanland, Västmanlands Sjukhus Västerås

<sup>2</sup>Mälardalens Högskola/Centrum för klinisk forskning Landstinget Västmanland

## SAMMANFATTNING/ABSTRACT

**Introduktion:** Utvärdering efter höftledsartroskopi hos patienter med femuroacetabulärt inklämningssyndrom (eng. femoroacetabular impingement, FAI) har tidigare skett genom självskattning men ej genom utvärdering av den fysiska prestationsförmågan.

**Syfte:** Utvärdera resultatet efter höftledsartroskopi och analysera samband mellan patienters självskattade smärta, höftrelaterade besvär respektive funktion och uppmätta prestationsförmåga.

**Metod:** Studien hade en retrospektiv, jämförande och korrelerande design. I studien inkluderades 28 patienter som genomgick uni- eller bilateral höftledsartroskopi, totalt hade 34 ingrepp utförts på dessa patienter. Efter cam-, pincer- och/eller labrumresektion genomgick patienterna rehabilitering under sex månader. Smärtskattning med VAS, Hip disability and osteoarthritis score (HOOS), enbensstående balanstest, sidohopp samt enbenssuppresning användes som utvärderingsinstrument och mättes före och sex månader efter ingreppet. Patientnöjdhet mättes sex månader postoperativt med numerisk skattningsskala (0-10). Skillnader och samband mellan utfallsvariablerna analyserades pre- och postoperativt.

**Resultat:** Sex månader postoperativt hade medianvärdet för smärta i både vila och aktivitet minskat signifikant från tre respektive sju till ett respektive två postoperativt. Likaså uppmättes en signifikant förbättring ( $p < 0,05$ ) på samtliga delskalor av HOOS och de fyra genomförda testerna som mätte den fysiska prestationsförmågan. Ett lågt samband fanns mellan preoperativa mätningar av smärtintensitet och fysisk prestationsförmåga ( $r_s = 0,368 - 0,438$ ). Sambandet var något starkare mellan delar av HOOS och den fysiska prestationsförmågan ( $r_s = 0,427 - 0,572$ ). Postoperativt uppmättes samband mellan smärtintensitet och balans ( $r_s = 0,391 - 0,468$ ) liksom mellan smärtintensitet och skattning av funktion pre- respektive postoperativt ( $r_s = 0,393 - 0,793$ ). Samtliga samband var signifikanta. Medianvärdet av den skattade nöjdheten med resultatet av ingreppet

uppmättes till åtta postoperativt där 76 % av patienterna skattade värden mellan sju till tio (typvärde sju).

*Konklusion:* Sex månader postoperativt var smärta, höftrelaterade besvär och funktion samt fysisk prestationsförmåga förbättrad efter höftledsartroskopi. Det förelåg samband preoperativt mellan smärta i förhållande till höftrelaterade besvär och funktion samt fysisk prestationsförmåga. Postoperativt förelåg samband mellan självskattning av smärta, höftrelaterade besvär och funktion, men däremot inte med den fysiska prestationsförmågan.

*Sökord:* höftartroskopi; femuroacetabulärt inklämningssyndrom; självskattning; fysisk prestationsförmåga

## **Bindningar (Disclosures)**

Inget att rapportera.