

RESULTAT AV MODERNA METODER FÖR KORREKTION AV NEUROMUSKULÄR SKOLIOS

Gustav Leoj¹, Acek Ohlin²

¹VO Ortopedi, Helsingborgs lasarett ²VO Ortopedi, SUS Malmö

Introduktion

Ryggderfomitet är vanligt hos individer med neuromuskulära tillstånd såsom cerebral pares. I vissa fall drabbas individen av en snabbt progredierande skolios som kräver operativ behandling i unga år. Detta har länge varit en kirurgisk utmaning med hög komplikationsfrekvens. Främre och/eller bakre fusioner har gjorts med olika former av osteosyntesmaterial. I Malmö har man sedan 2005 opererat denna grupp med pedikelskruvar och stag av titanlegering (EXPEDIUM®, DePuy). Syftet med denna studie var att kartlägga resultatet med denna operationsmetod.

Patienter och metoder

Retrospektiv genomgång (un-biased observer) av journaler och röntgenmaterial avseende samtliga operationer 2005-2011, SUS Malmö med diagnoskod M414 (neuromuskulär skolios) och åtgärdskod NAT29 (spinal korrektion med bakre korrektionsinstrument). Man fann 99 fall primärt opererade med pedikelskruvar och stag av titanlegering. Dessa granskades med avseende på diagnos, Cobbvinkel pre- och postoperativt liksom vid uppföljning, fusionsnivåer, reoperation, mortalitet, lungröntgen pre- och postoperativt samt postoperativ infektion fram till mars 2014.

Resultat

Medelålder 16 år. Den vanligaste diagnosen var Cerebral Pares (34 %). Cobbvinkeln preoperativt var i genomsnitt 68 grader och 35 grader postoperativt. Bakre fusion gjordes från Th2-L5 i mer än hälften av fallen. 5 hade avlidit, varav 2 pga postoperativa komplikationer. 20 fall drabbades av postoperativ nosokomial pneumoni. 11 fall fick antibiotika mot annan misstänkt postoperativ infektion, ett fall av dessa var en djup infektion. 13 % reopererades av olika skäl. 87 % hade genomgått 2-årsuppföljning. Man fann ingen uppenbar försämring med avseende på Cobbvinkeln i något av dessa fall.

Diskussion

Individer med neuromuskulära tillstånd har ofta klart förhöjd risk att drabbas av postoperativa komplikationer då de ofta har en komplex komorbiditet. Denna patientgrupp har redan preoperativ nedsatt lungfunktion och försämrade hostreflexer varför de drabbas av pneumonier lättare än i övrigt friska skoliospatienter. Ofta har dessa individer även dålig benkvalitet vilket medför en ökad risk för haveri med lossning av implantat med reoperation som följd. Denna studie visar något lägre komplikationsfrekvens jämfört med publicerade rapporter.

Konklusion

Operation med bakre fusion med multipla pedikelskruvar samt stag ger ett gott långsiktigt resultat. Komplikationsfrekvensen är förhållandevis låg. Korrektionsgraden kan behållas vilket tyder på god fixation av osteosyntesmaterial och att fusion inträtt.