

Skulderfunktion sex månader eller längre efter operation enligt Latarjet

Maria Georgsson¹, Marita Löfgren Harringe²

¹Leg sjukgymnast ortopedkliniken, Capio S:t Görans Sjukhus, Stockholm

²Med dr, leg sjukgymnast, Institutionen för NVS, Karolinska Institutet, Stockholm

Introduktion: Patienter med recidiverande axelledsluxationer, vilka trots utförda stabiliserande operationer alternativt hög grad av instabilitetsproblematik, kan bli aktuella för operation enligt Latarjet (2). I dagsläget finns inga rekommendationer avseende rehabiliteringen efter denna operation för denna patientgrupp. Sjukgymnaster utformar till viss del rehabiliteringen utifrån riktlinjer avsedda för patienter opererade enligt Bankart. Eftersom de båda operationsmetoderna och patientgrupperna skiljer sig åt (1, 3), var det första steget och syftet med denna studie att undersöka huruvida patienter opererade enligt Latarjet återfår god skulderfunktion sex månader eller längre postoperativt.

Metod: En tvärsnittsstudie genomfördes. Samtliga patienter (totalt 17 individer) opererade enligt Latarjet mellan januari 2011 och mars 2012 tillfrågades att delta i studien. Mätningar av flexion och utåttrotation utfördes med goniometer, axelledsstyrka mättes med Isobex[®]. Mätningarna jämfördes med friska sidan. Patientens upplevda skulderfunktion och livskvalité mättes med WOSI och självskattad nöjdhet mättes med en variant av VAS-skalan.

Resultat: Nio försökspersoner inkluderades. Resultatet visade att alla utom en hade inskränkt rörlighet i flexion. Avseende utåttrotationen visade alla försökspersoner på kvarstående rörelseinskränkning. Alla utom två hade nedsatt styrka. Statistisk signifikans påvisades i mätningar av flexion och utåttrotation men inte av styrkan. WOSI resulterade i en median på 72,1%. Försökspersonernas självskattade nöjdhetsgrad gav högt resultat med en median på 90%.

Diskussion: Studien visar på kvarstående nedsatt skulderfunktion. Trots detta resultat uppvisar försökspersonerna en hög grad av nöjdhet efter operationen. Anledningen till detta kan vara beroende av försökspersonernas preoperativa förväntningar, grad av self-efficacy samt funktionella och anatomiska förutsättningar. Författaren menar att de inringade problemområdena i skulderfunktionen kan bidra till hänvisningar i framtida rehabiliteringsrekommendationer för patientgruppen, för att därigenom uppnå ett förbättrat resultat avseende skulderfunktionen hos patienter opererade enligt Latarjet.

1. Edouard, P., Beguin, L., Fayolle-Minon, I., Degache, F., Farizon, F. and Calmels, P. (2010) 'Relationship between strength and functional indexes (Rowe and Walch-Duplay scores) after shoulder surgical stabilization by the Latarjet technique.', *Ann Phys Rehabil Med*, 53(8), 499-510.
2. Hovelius, L., Vikersfors, O., Olofsson, A., Svensson, O. and Rahme, H. (2011) 'Bristow-Latarjet and Bankart: a comparative study of shoulder stabilization in 185 shoulders during a seventeen-year follow-up.', *J Shoulder Elbow Surg*, 20(7), 1095-101
3. Magarey, M. E. and Jones, M. A. (2003) 'Dynamic evaluation and early management of altered motor control around the shoulder complex', *Man Ther*, 8(4), 195-206.