

FEBRUAR 2015

Nonoperative management of displaced olecranon fractures in low-demand elderly patients.

Duckworth AD, Bugler KE, Clement ND, Court-Brown CM, McQueen MM. J Bone Joint Surg Am. 2014 Jan 1;96(1):67-72.

Studiedesign: Retrospective journal og røntgen gennemgang.

Level of evidence: IV, Case-series.

Metode: Via en lokal prospektiv database identificerede forfatterne 61 patienter (+60 år) over en 16 årig periode med en isoleret displaceret Mayo type 2 olecranon fraktur, der var blevet konservativt behandlet. 43 patienter blev inkluderet til korttids follow-up resultater, der fandtes i journalerne. 18 blev ekskluderet, hvoraf 3 pga. bopæl, 4 var døde og de sidste 11 havde insufficente data. 23 patienter var tilgængelige for langtids follow-up (resterende var døde) vha. spørgeskema eller telefoninterview.

Resultater: Korttids follow-up var ca. 4 måneder efter frakturen, hvor der fandtes en gennemsnitlige Broberg og Morrey score på 83 point (max 100), og 72 % af patienterne havde et godt eller fremragende selvrapporeret outcome. Langtids follow-up var ca. 6 år efter frakturen, hvor man fandt en DASH score på 2,9 point, Oxford Elbow Score på 47 point (max 48) og 91 % var glade for deres resultat.

Konklusion: Der er tilfredsstillende resultat ved konservativ behandling af dislocerede olecranon fraktur hos ældre med lavt funktionsniveau.

Bjarke Viberg, Ph.D., fase 2, OUH