

MARTS 2016

External versus internal fixation for bicondylar tibial plateau fractures: systematic review and meta-analysis

Metcalf D, Hickson C, McKee L, Griffin X. J Orthopaed Traumatol (august 2015)

Abstract

Formål med studiet: Sammenligne ekstern fikstion (EF) med open reduction internal fixation (ORIF) til behandling af bikondylære tibia plateau-frakturer mhp radiologisk og klinisk outcome samt sammenligne postoperative komplikations-profil. Baggrund: Tibia plateau-frakturer er sjældne frakturer og repræsenterer 1.2% af alle frakturer. De ses som følge af både høj energi- og lav energi traumer. Høj-energitraumerne (schatzker V /VI, AO C1,C2,C3) er komplekse intra-artikulære frakturer med associeret skade på knæets ligamenter, brusk og ekstraartikulære strukturer. Derudover ses compartment syndrom, skade på bløddele og sekundært osteoartrose og ustabil knæled. Operationen er med henblik på at genskabe kongruens af ledflade og axial alignment. Materiale og metode: Systematisk review med meta-analyse ved hjælp af PRISMA guidelines. Der søges i Ovid medline, Embase og AMED. Inklusionskriterier er alle kliniske studier som sammenligner EF med ORIF af bikondylære tibia-plateau frakturer. Studier som kun undersøger én behandlingsmodalitet ekskluderes. 7 artikler og 3 konference abstracts inkluderes i artiklen, hvoraf der findes 1 RCT og 6 retrospektive studier. Resultater: Patienter behandlet med EF kom hurtigere tilbage til før-skade aktivitetsniveau ved 6 og 12 måneders follow-up. Dog så man et signifikant større antal af overfladiske infektioner i EF gruppen. Der var ingen signifikant forskel i antal af dybe infektioner, DVT compartment syndrom eller reoperations-rate mellem de 2 grupper. Konklusion: Der ses forskellige komplikations-profiler ved EF og ORIF til behandling af bikondylære tibia plateau-frakturer, men både EF og ORIF findes acceptable til behandling af bikondylære tibiafrakturer.