
Beinlengdeforskjell og rotasjonsfeil etter strekkbehandling av femurskaffrakstur hos barn

ARTIKKEL

NORDBØ T

ISERN AEF

TERJESEN T

SVENNINGSSEN S

Sammendrag

87 pasienter med femurfraktur i alderen 2-14 år ble etterundersøkt gjennomsnittlig sju år (3-12 år) etter skaden. Trebehandlingsmetoder ble benyttet: Bryants plasterstrekk og skjelettstrekk med Webers bord eller Brauns skinne.

Gjennomsnittlig beinlengdeforskjell ved etterundersøkelsen var 6,2 mm, og 30 pasienter (34%) hadde anisomeli over 10mm (27 forlengelse, tre forkorting). Pasienter i alderen 2-3 år ved skaden hadde signifikant mindre beinlengdeforskjell enn aldersgruppen 4-10 år. Årsaken var at den yngste gruppen, der 16 av 21 pasienter var behandlet med plasterstrekk, hadde mindre effektiv strekkvirkning og derved større forkorting i frakturen under tilhelingsperioden enn de eldrebarna, som alle hadde hatt skjelettstrekk. Aldersgruppen 11-14 år hadde også mindre beinlengdeforskjell enn gruppen 4-10 år. Dette skyldtes manglende vekstakselerasjon etter frakturen hos de eldste pasientene. Resultatene indikerer at man bør tilstrebe en initial forkorting i bruddet på cirka 10 mm i alderen 2-10 år, men at dette bør unngås hos de eldre barna.

Rotasjonsdeformitet, definert som sideforskjell i anteversjonsvinkel på 15° eller mer, ble funnet hos sju pasienter(8%), men ingen av dem hadde noen plager.

Vi konkluderer med at strekkbehandling gir gode resultater og få komplikasjoner. Beinlengdeforskjell på grunn avvekststimulering etter frakturen er et viktig problem hos barn under 11 år.

Publisert: 20. september 1998. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2025. Lastet ned fra tidsskriftet.no 27. desember 2025.