

Medicinsk Nyhed

Medial humeruskondylfraktur hos børn

Kirurgisk behandling af medial epikondylfraktur hos børn er kontroversielt. Et nyt studie har sammenlignet kirurgisk fiksation med et konservativt regime.

Ca. 10% af albuefrakturer hos børn involverer den mediale epikondyl. Behandlingen af samme kan være kirurgisk fiksation eller et konservativt regime med gips. Et studie har nu sammenlignet de to med hensyn til leddets efterfølgende bevægelighed og med hensyn til den samlede økonomi.

Overlæge Bo Sanderhoff Olsen, Privathospitalet Danmark, kommenterer: »Dette britiske studie, der er et pragmatisk randomiseret multicenterstudie udført i UK, Australien og New Zealand, viser klart og tydeligt, at man som udgangspunkt bør behandle displacerede mediale epikondylfrakturer hos børn konservativt. Studiet støtter konklusionerne fra et tidligere, noget mindre, men også randomiseret finsk studie. Studiet er velplanlagt og veludført og anvender en række veldokumenterede PROMs, herunder en særlig PROM til anvendelse hos børn. Data fra de forskellige PROMs støtter hinanden, og den økonomiske analyse viser en stor økonomisk besparelse ved at undlade kirurgi. Desuden er andelen af alvorlige komplikationer klart større i den kirurgisk behandlede gruppe. Kirurgi bør derfor reserveres situationer, hvor den mediale epikondyl ligger fanget i albueleddet, hvor en samtidig albuedislokation ikke kan reponeres og fastholdes, og tilfælde med samtidige komplekse distale humerusfrakturer. Samtidig reponerbar albuedislokation er ifølge data fra dette studie ikke i sig selv en indikation for osteosyntese. En bekymring, som nogle danske kirurger vil have, er behovet for senere korigerende osteotomier på grund af fejlstillinger i den udvoksede distale humerus. Det aktuelle studie vil lave endelig followup på patienterne ved 16-årsalderen. Det bliver interessant at se disse data«.

Perry DC, Achten J, Zimmermann A, et al. Surgical fixation versus non-surgical care for children with a displaced medial epicondyle fracture of the elbow (the SCIENCE study): a multicentre, randomised controlled, superiority trial and economic evaluation. *Lancet* 2026;407(10528):577-86. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(25\)02098-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(25)02098-7)

Interessekonflikter ingen



Redigeret af Jens Peter Gøtze, jpg@dadlnet.dk