

KLINISKE, FUNKSJONELLE OG RADIOLOGISKE KONSEKVENSER 6-10 ÅR ETTER EN FREMRE KORSBÅNDSKADE I HÅNDBALL - EN OPPFØLGINGSSTUDIE

¹Myklebust G, ²Holm I, ³Mæhlum S, ^{1,4}Engebretsen L, ¹Bahr R

¹Senter for Idrettsskadeforskning, Norges Idrettshøgskole, 0806 Oslo. ²Rikshospitalet, Senter for ortopedi, 0027 Oslo. ³Norsk Idrettsmedisinsk Institutt, 0805 Oslo. ⁴Oslo Ortopediske Universitetsklinikk, 0570 Oslo.

Innledning: Fremre korsbåndskader er hyppig forekommende i norsk kvinnehåndball, men det er begrenset informasjon om langtidskonsekvensene av denne skaden. Målet med denne undersøkelsen var å se hvor mange som kom tilbake til idrett på samme nivå som før skaden, forekomsten av reskader, funksjon og grad av radiologiske forandringer. **Materiale og metode:** Alle fremre korsbåndskadde spillere (n=87) fra en prospektiv undersøkelse i 1989-91 ble invitert til å delta i følgende undersøkelser etter 7,8 (6,9-10,1) år: Spørreskjema (n=79), klinisk undersøkelse og KT 1000 (n=71), funksjonelle hoppetester (n=69), IKDC (n=70) og Lysholm score (n=69), isokinetisk muskeltest (n=63) og røntgenundersøkelse (n=50). **Resultat:** Av de 79 spillerne vi intervjuet ble 52 (72%) behandlet operativt og 22 (28%) konservativt. Av spillerne i den operativt behandlede gruppen kom 33 (58%) tilbake til håndball på samme nivå mot 18 (82%) i den konservativt behandlede gruppen. Elleve (22%) av spillerne som fortsatte å spille håndball i den opererte gruppen pådro seg reruptur og seks (9%) skadet motsatt kne – alle under håndballspill. Lysholm score var 85 ± 13 for hele gruppen, det var ingen forskjell mellom gruppene. I IKDC ble 43% av spillerne ble klassifisert som ”abnormal” og ”severly abnormal”. Det var statistisk signifikante forskjeller mellom skadet og motsatt ben ved alle funksjonelle tester (2,5-8%), muskelstyrketester (3,8-10,1%), samt KT 1000 (27%). Røntgen viste at seks av 13 (46%) spillere i den konservativt behandlede gruppen hadde radiologiske forandringer, mot 11 av 37 (42%) i den operativt behandlede gruppen. Det var ingen sammenheng mellom positive radiologiske funn og smertescore. **Konklusjon:** Vi fant en uakseptabel høy grad av rerupturer blant spillere som fortsatte å spille håndball. Omlag halvparten av spillerne hadde problemer med smerte, instabilitet eller nedsatt bevegelighet og/eller positive radiologiske funn. Det kan være grunnlag for en mer restriktiv holdning når man skal gi råd til pasienter om tilbakekomst til vridningsidretter.

Senter for idrettsskadeforskning er etablert ved Norges idrettshøgskole med økonomisk støtte fra Kulturdepartementet, Norges Idrettsforbund og Olympiske Komite, Norsk Tipping AS og Pfizer AS.