
Ingen langtidseffekt av kirurgi eller fysioterapi ved subakromialt smertesyndrom

FRA ANDRE TIDSSKRIFTER

MARTINE FIMREITE WILHELMSEN

martine.wilhelmsen@tidsskriftet.no

Tidsskriftet

Hverken operasjon eller fysioterapi ga bedre resultater etter ti år enn placebo-operasjon i en randomisert studie.



Illustrasjonsfoto: cometary/iStock. Tilpasset av Tidsskriftet

Flere studier har vist at kirurgisk behandling, steroidinjeksjoner og fysioterapi ikke har effekt ved subakromialt smertesyndrom. I en ny studie som er publisert i BMJ, ble 210 voksne pasienter ved finske sykehus i 2005 randomisert til atroskopisk subakromial dekompresjon, placebo-operasjon

eller fysioterapi (1). Av disse fullførte 168 studien. Ti år senere var det ingen signifikant forskjell i skuldersmerte, funksjon i skulderen eller livskvalitet mellom de tre gruppene.

En selvbegrensende tilstand

- Denne studien bekrefter at subakromialt smertesyndrom er en selvbegrensende tilstand hos majoriteten av pasientene, sier Jesper Blomquist, som er ortopedisk kirurg og klinikkoverlege ved Haraldsplass diakonale sykehus. Funnene samsvarer med funn i andre studier.
- Som ved andre senefestesmerter kan pasientene forvente betydelig spontan bedring i løpet av 2–3 år etter symptomdebut.

Operasjon bør unngås

- Slik studien viser, bør man unngå kirurgi hos pasienter med subakromialt smertesyndrom, sier Blomquist. Oppmerksomheten bør heller rettes mot pasientinformasjon og understøttende behandling som reduserer sekundære myalgiske smerter og opprettholder best mulig funksjon og livskvalitet i påvente av spontan bedring, sier han.
- Svakheter ved studien er få pasienter og at en høy andel av pasientene i placebo-gruppen ble operert i løpet av oppfølgingsperioden – hele 25 %. Man kan ut fra denne studien ikke utelukke at noen av pasientene hadde nytte av operasjon, sier Blomquist.

LITTERATUR

1. Finnish Shoulder Impingement Arthroscopy Controlled Trial (FIMPACT) Investigators. Arthroscopic subacromial decompression versus placebo surgery for subacromial pain syndrome: 10 year follow-up of the FIMPACT randomised, placebo surgery controlled trial. *BMJ* 2025; 391. doi: 10.1136/bmj-2025-086201. [PubMed][CrossRef]

Publisert: 11. februar 2026. Tidsskr Nor Legeforen. DOI: 10.4045/tidsskr.26.0058
Opphavsrett: © Tidsskriftet 2026 Lastet ned fra tidsskriftet.no 28. juni 2026.