

Ektopisk benbildning vid armbågsprotes- tecken på proteslossning? RESULTAT EFTER 5 ÅR (1-9 ÅR) AV 71 KONSEKUTIVA ARMBÅGSPROTESER

Lundh F+, Olivecrona H++ Schön M*, Noz ME++, Maguire GQ++Zeleznik MP++, Sjärdén G +´; +
Ortopediska Kliniken, Sundsvalls Sjukhus,++Ortopediska Kliniken, Karolinska
Universitetssjukhuset, Solna,*Röntgenkliniken, Sundsvalls Sjukhus.

Introduktion.

Armbågsprotesoperation ger en god smärtlindring med förbättrad funktion. Extensionsdefekter är dock svåra att normalisera.

Patienter och Material.

71 armbågar som konsekutivt opererats med kopplad armbågsprotes vid Sundsvalls Sjukhus från febr 2003 intill mars 2012 ingår i studien. Två män och fem kvinnor blev opererade bilateralt. Åldern på de 49 kvinnorna och 15 männen var 29 till 92 år (median 69 år). Indikationen för kirurgi var smärta beroende på RA (n=34), fraktur (27), protesrevision (6), psoriasisartrit (2), sek artros (1) eller kronisk lux (1).

Resultat.

Vid granskning av röntgenbilderna påvisades benbildning ventralt om skölden och zoner runt humerusstammen hos 18% (13 armbågar, två Coonrad-Morrey och 11 Discovery). Av dessa 13 patienter har 7st undersökts med en ny CT analysmetod, där man korrelerar CT-bilder i maximal inåt och utåtrotation för att påvisa rörelse mellan protesdel och omgivande ben. Man kan då påvisa att samtliga 7 är lösa och att tjockleken på pålagringen över skölden tycks korrelera till graden av lossning. Global hälso VAS uppskattades till 79 (50-99). Vilovärk saknades och bara undantagsvis rapporterades lätt rörelsesmärta. Rörligheten var i medeltal 31-139 grader.

Diskussion.

Kopplad armbågsprotes ger god smärtlindring och förbättrad funktion. Radiologiskt beskrivs en inte tidigare beskriven ektopisk benbildning ventralt om skölden distalt på humerus hos patienter med Coonrad-Morrey och Discovery armbågsprotes. Denna benbildning verkar vara kopplad till lossning av protesens. Benbildningen kan möjligen orsaka nedsatt flexions-extensionsförmåga.

Referens.

Voloshin I et al. Complicationsof total elbow replacement: a systematic review. J Shoulder Elbow Surg 2011;20(1):158-68