

Höftprotesluxationer – en jämförande studie avseende reoperationer för patienter opererade med anterolateral och posterolateral snittföring.

70 LUXERANDE HÖFTER FRÅN EN PROSPEKTIV KOHORTSTUDIE.

Olle Wallner, André Stark, Olle Muren, Mats Salemyr, Thomas Eisler, Olof Sköldenberg
Karolinska Institutet, Inst för molekylär medicin och kirurgi. *Röda Korsets Sjukhus, Stockholm,
+Reumatologiska Kliniken och ++Ortopediska Kliniken, Karolinska Universitetssjukhuset,
Stockholm

Introduktion.

Traditionellt sett har posterolateral snittföring, dvs enligt Moore, varit den mest förekommande vid primär total höftledsplastik i Sverige, både vad gäller frakturpatienter och elektiva fall. Under 2008 införde Ledplastiksektionen vid Danderyds Sjukhus anterolateral snittföring för höftfrakturpatienter vilket ledde till en betydande sänkning av luxationsfrekvensen (1). Målsättningen med denna studie är att beskriva det totala antalet reoperationer för luxerande primärplastiker i höftled relaterat till anterolateral eller posterolateral snittföring.

Patienter och Material.

Ur en sedan 2007 pågående prospektiv kohortstude med samtliga 2894 höftplastiker opererade på Danderyds sjukhus fram till 2012 identifierades höftplastiker med minst en luxation. Datafångst skedde via journalgranskning och sammanslagning av databaser från Svenska höftprotesregistret och Patientregistret. Primär utfallsvariabel var antalet reoperationer per luxerande höftled för patienter opererade med posterolateralt eller anterolateralt snitt. Sekundär utfallsvariabel var hur stor andel av de luxerade höfterna i respektive grupp som endast genomgick en slutna reposition.

Resultat.

Vi identifierade 70 patienter som drabbats av minst en luxation. Av dessa var det 29 patienter som opererades med anterolateralt och 41 med posterolateralt snitt. I den anterolaterala gruppen gjordes 1.3 reoperationer per luxerad höft (37/29) och i den posterolateral gruppen 1.1 (46/41) reoperationer. 9 patienter (31%) i den anterolateral gruppen luxerade 1 gång och reponerades slutet och de övriga genomgick större reoperationer för att lösa instabilitetsproblematik. I den posterolaterala gruppen hade motsvarande 15 av 41 (36%) endast 1 luxation som åtgärdats med slutna reposition. Ytterligare 10 patienter hade flera slutna repositioner. I den anterolateral gruppen genomfördes fler slinkledsoperationer och fler sekundärplastiker än i den posterolaterala.

Diskussion.

Patienter som opererats med anterolateral snitt har en lägre sannolikhet för luxation men har, när de väl börjar luxera, en större sannolikhet för fler reoperationer. Även patienter opererade med bakre snitt har en stor sannolikhet för upprepad instabilitet när väl den första luxationen inträffat.

Referens.

1. Sköldenberg O, Ekman A, Salemyr M, Boden H. Reduced dislocation rate after hip arthroplasty for femoral neck fractures when changing from posterolateral to anterolateral approach. Acta Orthop. 2010 Oct;81(5):583-7.