

Protesnära femurfraktur - en allvarlig komplikation som alltför sällan rapporteras till Svenska Höftprotesregistret.

HUR MÖLNDALS SJUKHUS HAR ÅTGÄRDAT EN MYCKET LÅG RAPPORTERING AV VANCOUVER C FRAKTURER.

Chatziagorou G.1, Michael M.1, 2, Kärrholm J.1, 3

1 Ortopedkliniken, Sahlgrenska universitetssjukhuset/Mölndal 2 Med Dr, Överläkare, Registerhållare Svenska Frakturregistret 3 Professor, Svenska Höftprotesregistret

Introduktion.

Fraktur i anslutning till en höftprotes är en komplikation som är mycket svår att behandla och med betydlig morbiditet och risk för kvarstående dysfunktion. Enligt Svenska Höftprotesregistrets (SHPR) årsrapport från 2011 är fraktur vid en höftprotes orsak till 8% av reoperationerna i Sverige. Operation på grund av fraktur vid en protes klassificeras som en reoperation och bör rapporteras till SHPR om frakturen sitter vid en höftprotes. Reoperation på grund av protesnära fraktur underrapporteras sannolikt, vilket speciellt kan misstänkas för frakturer distalt om protesen (Vancouver C), där protesrevision oftast inte är nödvändig. Syftet med denna undersökning var att validera registrering till SHPR av Vancouver C frakturer som opererats på Mölndals sjukhus under 2011, studera registreringsprocedur, analysera faktorer som påverkar registreringen och föreslå förbättringsåtgärder.

Patienter och Material.

En sökning i operationsplaneringsprogrammet Operätt utfördes januari 2013 för att hitta alla femurfrakturer belägna diafysärt eller distalt som opererats på Mölndals sjukhus under 2011. Alla journaler och preoperativa röntgenbilder granskades i journalsystemet Melior för att kunna bedöma om det gällde en protesnära femurfraktur eller inte. I samtliga fall med peripotesfraktur klassades frakturen enligt Vancouver klassifikationen. Dessutom registrerades ålder vid reoperation, kön, sida, förekomst av registrering till SHPR, åtgärds-koder i Operätt och diagnoskoder i Operätt och i Melior, operatör (trauma- eller proteskirurg) samt operationsdatum. Data samlades i en Excel-fil och en SPSS fil. En analys av resultatet och registreringsprocedur gjordes. Arbetet är godkänt av Regionala Etikprövningsnämnden i Göteborg.

Resultat.

Ingen av samtliga 11 protesnära femurfrakturer typ C hade rapporterats till SHPR. Fyra av 19 frakturer var registrerade i SHPR och samtliga var opererade med stamrevision. Endast 10% hade rätt ICD-diagnoskod.

Diskussion.

Samtliga protesnära frakturer som lett till stamrevision hade rapporterats, men ingen av Vancouver C frakturerna lokaliserade distalt om protesen. Vi har listat en rad åtgärder inom kliniken, vidareutvecklat registreringen av protesnära fraktur i Svenska Frakturregistret (SFR) och skapat en lättaktiverad koppling mellan kontaktsekreterare i SHPR och data från SFR. Utvärdering av dessa åtgärder planeras under 2015.

Referens.

1 Lindahl H, Oden A, Garellick G, Malchau H. The excess mortality due to periprosthetic femur fracture. A study from the Swedish National Hip Arthroplasty Register. *Bone*. 2007;40:1294-1298. 2 Schmidt AH, Kyle RJ. Periprosthetic fractures of the femur. *Orthop Clin North Am*. 2002;33:143-152, ix. 3 Garellick G, Kärrholm J, Rogmark C, Herberts P. Annual report from the Swedish Total Hip Arthroplasty Register 2011, ISBN 9978-91-977112-6-5. www.shpr.se. 4 Brady OH, Garbuz DS, Duncan CP. Classification of the hip. *Orthop Clin North Am*. 1999;30(2):215-220