

# ***Dubbelartikulerande ledeskål vid revision på grund av luxation – resultat från Svenska Höftprotesregistret***

Maziar Mohaddes, Peter Cnudde, Ola Rolfson, Göran Garellick, Henrik Malchau, Johan Kärrholm

Svenska Höftprotesregistret och Avdelningen för ortopedi vid institutionen för kliniska vetenskaper, Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet, Sahlgrenska universitetssjukhuset

## **Introduktion**

Andelen revisioner till följd av luxation har ökat under de senaste åren. Under åren 2011-2014 gjordes 14 % av alla revisioner på grund av protesluxation enligt data inrapporterade till Svenska Höftprotesregistret. Registerdata visar också att användningen av dubbelartikulerande ledeskål (DMC, Dual Mobility Cup) vid revision ökar. Denna ökning kan delvis förklaras av att en högre andel av revisioner genomförs till följd av luxation samt rapporter i litteraturen om att DMC minskar risken för revision på grund av denna komplikation.

## **Patienter och metoder**

Under åren 2011-2014 hade 1111 revisioner med DMC rapporterats till Svenska Höftprotesregistret. Majoriteten av dessa (n=925) var cementerade och cirka hälften (n=426) var förstagångsrevisioner på grund av luxation. Under samma tidsperiod hade ytterligare 520 förstagångsrevisioner på grund av luxation rapporterats till registret där man hade använt standardledskål med cementerad fixation. Vi jämförde risken för förnyad cuprevision mellan de ovannämnda grupperna. Kaplan-Meier analys användes.

## **Resultat**

Grupperna var jämförbara med avseende på ålder, kön och primär diagnos ( $p \geq 0.12$ ).

Implantatöverlevnad efter 5 år var högre för DMC både när det gällde risk för förnyad revision (92% versus 88%,  $p=0.002$ ) samt revision på grund av luxation (97% versus 91%  $p < 0.001$ )

## **Konklusion**

Vid förstagångsrevision på grund av luxation är femårsrisken för ny revision och andra reoperationer till följd av luxation lägre för cementerad DMC jämfört med andra vanligt förekommande cementerade ledeskålar.

## **Diskussion**

Registerdata stödjer ökad användning av dubbelartikulerande cementerad ledeskål vid förstagångsrevisioner på grund av luxation. Det bör beaktas att vår analys endast sträcker sig fram till 5 år efter operation. Längre uppföljningstid krävs för att avgöra om dubbelartikulerande cup också har fördelar på lång sikt.