

En kortare femurstam ändrar inte periprostetisk benförlust eller migration.

Jörg Schilcher, Ingemar Ivarsson och Lars Palm
Ortopedkliniken, Universitetssjukhuset i Linköping, Linköping, Sverige

Bakgrund

Total höftartroplastik med ocementerad femurstam är en pålitlig operationsmetod och används för patienter i allt yngre åldrar. Bevarande av benstommen är av stor betydelse i denna patientgrupp för att möjliggöra framgångsrika protesrevisioner senare i livet. Korta stammar har utvecklats i syfte att förbättra kraftöverföringen i proximala femur och därmed minska benförlusten. Vi prövade hypotesen att en kortare stam ger mindre proximal benförlust.

Metod

Sextio patienter i åldrarna 50 till 70 år randomiserades till standardlängden av en ocementerad, enkel kilformad stam med poröst ytskikt; eller till en 35 mm kortare, i övrigt identisk variant av samma stam. Patienterna följdes med bentäthetsmätning (DEXA) vid 12 och 24 månader, röntgenstereometrisk analys (RSA), Harris Hip Score och Womac vid 3, 6, 12 och 24 månader och . Studien är godkänd av den regionala etikprövningsnämnden i Linköping och registrerad i clinicaltrials.gov (ClinicalTrials.gov Identifier: NCT00757107)

Resultat

Två år efter operationen hade de korta stammarna 3,8% mer benförlust (95% CI: – 1,2% till 8,9%) i zon 1 (p=0.14). I zon 7, hade de 6,5% större förlust (95% CI: – 6,6% till 20%; p=0.33)

Stam-migrationen, mätt med maximum total point motion (MTPM), skilde sig inte mellan grupperna: långa stammar migrerade 0,93 mm (range 0,25 till 4,66) och korta stammar 0,93 mm (range 0,17 till 2,96). Patientrapporterade utfallsmått var likartade i båda grupperna vid alla mättillfällen. I gruppen med standardstam drabbades 3 patienter av vars sin komplikation; en djup infektion, en bakre luxation och en djup ventrombos. Inga komplikationer registrerades i gruppen med kort stam. Ingen stam reviderades.

Diskussion

Två år postoperativt var den i periprostetiska benförlusten och migration likartad mellan de två stamtyperna. En kortare stam kan möjligen vara en fördel i samband med senare revisionskirurgi eller minimal-invasiva ingrepp.

Slutsats

Enbart förkortning av en ocementerad stam påverkar inte den postoperativa periprostetiska benförlusten eller migrationen. Mer övergripande förändringar i stamdesign krävs för optimerad proximal kraftöverföring mellan protes och skelett.