

Benlängdsskillnad efter höftproteskirurgi. Prospektiv kohort studie

**Sarwar Mahmood; Sebastian Mukka; Sead Crnalic; Arkan Sayed-Noor**

Institution för kirurgisk och perioperativ vetenskap, Umeå universitet

Introduktion: Effekten av benlängdsskillnad (BLS) efter höftproteskirurgi (THA) på funktion och livskvalité har inte tillräckligt studerats i litteraturen. De publicerade studierna har dock svagheter pga otillräckligt material eller bristfällig design (1,2). Vi studerade effekten av BLS efter THA på funktion och livskvalité hos en kohort patienter opererade för unilaterala höftartrosor.

Patienter & metoder: Samtliga patienter med unilateral primär höftartros som planerats för THA på Sundsvalls sjukhus mellan sep 2010 och april 2013 inkluderades. Preoperativt mättes BLS på röntgen (teardrop-trokanter minor). Funktion bedömdes med WOMAC score och livskvalité med EQ-5D och hälsotillstånd VAS. Postoperativt mättes BLS på röntgen på samma sätt som preoperativt av samma observatör. WOMAC score, EQ-5D, hälsotillstånd VAS, användning av gånghjälpmedel och skoinlägg, kvarstående BLS känsla och höftsmärta bedömdes 12-15 månader postoperativt. Postoperativa komplikationer registrerades.

Resultat: 172 patienter (90 kvinnor, medelålder 68år SD 10) inkluderades. Efter operationen delades patienterna till tre grupper (41 patienter med förlängning >9mm; 32 patienter med förkortning >5mm; 101 patienter med återställning 9-(-5) mm). De tre grupperna hade jämförbar funktion, livskvalité och hälsotillstånd VAS preoperativt. Alla tre grupper blev signifikant bättre i funktion, livskvalité och hälsotillstånd VAS jämfört med preoperativt ( $p < 0.01$ ). Den bästa förbättringen i funktion fick den förkortade gruppen jämfört med den förlängda gruppen som visade mer användning av gånghjälpmedel och skoinlägg. Incidensen för postoperativa komplikationer (inkl luxation) var jämförbar bland grupperna.

Konklusion: Funktion och livskvalité har förbättrats efter THA oavsett BLS. Förbättring var bäst hos den förkortade gruppen, möjligen pga att många patienter hade artrosförkortning i det opererade benet lång tid före operationen. Förlängda gruppen visade högre incidens av postoperativ användning av gånghjälpmedel och skoinlägg. Förlängning av opererade benet >1cm bör således undvikas.

Referenser:

1. Maloney WJ, Keeney JA. Leg length discrepancy after total hip arthroplasty. *J Arthroplasty* 2004;19(4):108. 11.
2. White TO, Dougall TW. Arthroplasty of the hip. Leg length is not important. *J Bone Joint Surg (Br)* 2002;84(3):335.