

Effekt av BMI före höftproteskirurgi på postoperativ funktion och livskvalité. Prospektiv kohort studie

Arkan Sayed-Noor

Institution för kirurgisk och perioperativ vetenskap, Umeå universitet

Introduktion: Effekten av body mass index (BMI) på funktion och livskvalité efter höftproteskirurgi (THA) har studerats i litteraturen med motstridiga resultat. En viktig litteraturgenomgång publicerades i Journal of Arthroplasty i 2013 visade att BMI >30 var en risk faktor för postoperativa komplikationer men det var oklart om det påverkade funktion o livskvalité (1). Vi studerade effekten av BMI före höftproteskirurgi på funktion, livskvalité och abduktor muskelstyrka hos en kohort patienter opererade för unilaterala höftartrosor.

Patienter & metoder: Samtliga patienter med unilateral primär höftartros som planerats för THA (cementerad eller icke-cementerad) på Sundsvalls sjukhus mellan sep 2010 och dec 2013 inkluderades. Preoperativt dokumenterades BMI i samband med operationen. Funktion bedömdes med WOMAC score och livskvalité med EQ-5D och hälsotillstånd VAS. Postoperativt mätts WOMAC score, EQ-5D, hälsotillstånd VAS, användning av gånghjälpmedel och skoinlägg och kvarstående höftsmärta 12-18 månader efter operationen. Dessutom mättes Abduktor muskelstyrka med elektronisk dynamometer och registrerades postoperativa komplikationer.

Resultat: 214 patienter (101 kvinnor) inkluderades. Patienterna delades till tre grupper enligt WHO klassifikation på BMI (60 patienter med BMI <25; 95 patienter med BMI mellan 25-30; 59 patienter med BMI >35). Patienter med BMI >30 var yngre och hade sämre livskvalité o hälsotillstånd VAS före operationen jämfört med de andra två grupperna. 12-15 mån efter operationen, alla tre grupper visade signifikant bättre funktion o livskvalité jämfört med preoperativt ($p<0.001$). Patienter med BMI >35 hade sämre förbättring i funktion jämfört med de andra två grupperna ($p=0.07$). Försämringen var ffa i fysisk aktivitetsnivå ($p=0.02$). Alla tre grupper hade jämförbar livskvalité och hälsotillstånd VAS. Alla tre grupper hade också jämförbar risk för postoperativa komplikationer, användning av gånghjälpmedel och skoinlägg, kvarstående höftsmärta och abduktor muskelstyrka.

Konklusion: Funktion och livskvalité förbättras efter THA oavsett BMI. BMI >30 var förenad med yngre ålder och sämre livskvalité/hälsotillstånd VAS före operationen och sämre förbättring i funktion (ffa fysisk aktivitet) efter operationen. BMI >30 var inte förenad med ökad risk för postoperativa komplikationer eller svagare abduktor styrka.

Referenser:

1. A Workgroup of the American Association of Hip and Knee Surgeons (AAHKS) Evidence Based Committee. Obesity and Total Joint Arthroplasty A Literature Based Review. The Journal of Arthroplasty 28 (2013) 714–721