

# **Kompression och stabilisering av bengraft med GRAFT CUP vid höftprotesrevision med acetabulära bendefekter. Retrospektiv uppföljning av 74 höftrevisioner.**

H Stigbrand och G Ullmark

Ortopedkliniken, Gävle Sjukhus

## **Introduktion**

"Impaction Bone Grafting" – är en etablerad metod vid revisionskirurgi.

Detta är en retrospektiv studie av 74 fall där bengraftet komprimerats med en Graft Cup.

## **Patienter och metoder**

74 revisioner hos 71 patienter med betydande bendefekter och en medelålder på 70 år är granskade. Defekterna var kavitära i 25 fall, kombinerat kavitära och segmentella i 46, och i 3 fall förelåg bäckendissociation. Segmentella kant-defekter reparerades med en skruvad 0,8 mm tjockt titanium kant platta. Kaviteten packades med malet och avfettat humant bengraft. En hemisfärisk 1 mm tjock perforerad titanium skål fixerades med skruvar ovanpå det packade bengraftet för ökad kompression och stabilitet av graftet. Polyetylen-cupen cementerades i denna graft cup.

Alla patienter är uppföljda med rtg. 38 patienter är undersökta med höft-score enl Merle d'Aubigne and Postel 6 år post-op (1-16 år). Kvarvarande levande patienter är uppföljda telefonledes. 15 avlidna patienter har journalgranskats och ingen ytterligare kirurgi är genomförd i aktuell höftled.

## **Resultat**

En patient har reviderats för mekanisk cup-lossning.

2 ytterligare patienter är reviderade. En pga. recidiverande luxationer, en pga. djup infektion. Bengraftet var inläkt hos patienten som reviderades pga luxation.

Två patienter uppvisade tidig migration av cupen på 4 resp 6 mm. Migrationen avstannade sedan.

Två patienter uppvisar inkompleta zoner utan progress.

Tre patienter har luxerat och behandlats med sluten reposition.

## **Diskussion**

Mekanisk lossning efter rekonstruktion av acetabulära bendefekter med benpackning ligger på 4-15% i andra material jämfört med 1,4 % i denna uppföljning.

Kompression av bengraft in vitro ger en utsöndring av tillväxtfaktorer även efter nedfrysning. Graft cupen möjliggör ytterligare benpackning i segmentella och kavitära defekter innan cementering av implantatet till skillnad från traditionell benpackning.

Migration av cupen är starkt kopplat till sen mekanisk lossning vid acetabulär rekonstruktion.

## **Konklusion**

En Graft Cup ger ökad stabilitet och kontroll av bengraftet vid acetabulär benpackning. Sannolikt underlättas ben-inväxt genom kompression av graftet och sannolikt minskar risken för tidig proximal migration och sen mekanisk lossning med denna metod.