

Mindre migration och färre zoner med lokalt bisfosfonat. En randomiserad dubbelblind studie av cementserade leddskålar.

Jörg Schilcher, Lars Palm, Ingemar Ivarsson, Per Aspenberg

Ortopedkliniken i Linköping, Universitetssjukhuset i Linköping, Sverige

Abstrakt

Introduktion

Postoperativ migration av cementserade leddskålar till höftproteser, mätt med radiostereometrisk analys (RSA), har ett starkt prediktivt värde för sen aseptiskt lossning (Receiver Operating Characteristic (ROC) värde 0.88). Denna migration kan reduceras med systemiska bisfosfonater i randomiserade kontrollerade läkemedelsprövningar. Vid lokal användning av bisfosfonater i benbädden kan en högre dos användas och systemiska effekter undvikas.

Metod

I denna dubbelblindade, placebokontrollerade läkemedelsprövning med 60 patienter har vi lokalbehandlat benbädden antingen med 3 ml koksalt eller 3 ml ibandronat (3 mg) före cementering av leddskålen. Vi följde patienterna med RSA och radiologisk klassifikation av zoner, samt WOMAC och HHS score 3, 6, 12, och 24 månader postoperativt.

Resultat

Här presenteras 1-års-data. Migration reducerades till hälften hos patienter som behandlats med ibandronat jämfört med placebo (Maximum Total Point Motion för leddskålen, respektive centrum på protesvudet mot bäckenet, Student's t-test efter logtransformering $p=0.007$ och 0.02). Zonbildning graderades som inga zoner, partiella, eller kompletta (cirkumferenta) zoner. Grad av zonbildning korrelerade med behandling ($\rho=0.39$; $p=0.003$). I ibandronatgruppen hade 3 av 30 patienter kompletta zoner jämfört med 13 av 30 i placebogruppen ($p=0.003$). Skillnader i kliniska parametrar (WOMAC och HHS) var inte statistiskt signifikanta.

Diskussion

Migration mätt med RSA kan redan i ett tidigt skede prediktera proteslossning. Radiologiska zoner anses relaterade till lossning. I denna randomiserade kontrollerade studie såg vi en minskning av migration och zoner kring leddskålen efter lokal användning av ibandronat.

Konklusion

Lokalt applicerat ibandronat verkar kunna minska risken för proteslossning.