

PATIENTRAPPORTERADE RESULTAT EFTER ÖPPEN DEBRIDERING OCH BYTE AV PLASTINSATS VID KNÄPROTESINFEKTION

Annette W-Dahl^{1,2}, Anna Stefánsdóttir^{1,2}, Martin Sundberg^{1,2}, Lars Lidgren^{1,2}, Otto Robertsson^{1,2}

¹Avdelningen för ortopedi, Kliniska vetenskaper Lund, Lunds universitet

²Svenska Knäprotesregistret

Introduktion:

Syftet med studien var att ta reda på eventuella skillnader i patientkaraktäristika, knärelaterad smärta, funktion och livskvalitet samt tillfredsställelse efter primär total knäprotes (TKA) hos de patienter som fick tidig behandling med öppen debridering och byte av plastinsats för knäprotesinfektion jämfört med de patienter som inte behövde någon revisionskirurgi.

Patienter och metoder:

Femtio patienter som opererades med en primär TKA under åren 2008-2012 och reviderades med öppen debridering och plastbyte med anledning av misstänkt eller verifierad infektion inom 6 månader i Region Skåne identifierades via Svenska Knäprotesregistret. Endast patienter utan ytterligare revision inkluderades. Dessa patienter jämfördes med 3923 patienter som fick en primär TKA under samma tid och i samma region men som inte hade reviderats (kontrollgrupp). Pre- och 1 år postoperativt inhämtades följande patientrapporterade utfallsmått (PROM): det sjukdomsspecifika instrumentet Knee injury and Osteoarthritis Outcome Score (KOOS), det generella hälsorelaterade instrumentet EQ-VAS samt tillfredsställelse med operationen ett år postoperativt. Patienterna med knäprotesinfektion följdes även upp 2-7 år efter den primära operationen. Welch's t-test och Chi²-test användes i de statistiska analyserna.

Resultat:

Jämfört med kontrollgruppen var de infekterade patienterna äldre (medelålder 72 vs 69 år, $p = 0,04$) och sjukligare (ASA 3; 14/50 patienter vs 14 %, $p = 0,02$). Deras preoperativa PROM data var likartade. Kompletta preoperativa och 1 års PROM data fanns tillgängliga för 31 av de infekterade patienterna. Dessa patienter rapporterade något sämre utfall ett år postoperativt än kontrollgruppen med statistiskt och kliniskt signifikanta skillnader i generell hälsa (medelvärde 61 vs 76, $p=0,002$), KOOS aktivitet i dagliga livet funktion (medelvärde 65 vs 76, $p=0,03$) och knärelaterad livskvalitet (medelvärde 51 vs 63, $p=0,02$) med stora variationer på individnivå. Drygt hälften av patienterna (17/29) som behandlades för knäprotesinfektion var mycket nöjda eller nöjda med operationen jämfört med 79 % av kontrollgruppen. Patienterna som var tillgängliga för 2-7 år uppföljning rapporterade likartad generell hälsa och KOOS utfall som vid 1-års uppföljningen.

Konklusion:

Patienter som behandlas med öppen debridering och byte av plastinsats för tidig knäprotesinfektion efter primär TKA rapporterade mindre fördelaktiga postoperative resultat än de som inte reviderats men med stora individuella skillnader.

