

Sent ökad kardiovaskulär risk efter total höftledsplastik

Max Gordon¹, Agata Rysinska¹, Anne Garland², Ola Rolfson^{3a,3b,3c}, Sara Aspberg¹, Thomas Eisler¹, Göran Garellick^{3a,3b,3c}, André Stark¹, Nils Hailer², Olof Sköldenberg¹

1 Institutionen för kliniska vetenskaper, Danderyds sjukhus, Karolinska Institutet

2 Ortopedi, Institute Institutionen för kirurgiska vetenskaper, Uppsala Universitet

3a Svenska Höftprotesregistret

3b Avdelningen för ortopedi vid institutionen för kliniska vetenskaper, Sahlgrenska akademien, Göteborg

3c Harris Orthopaedic Laboratory, Massachusetts General Hospital and Harvard Medical School, Boston, MA, USA

Introduktion

Trots att total höftledsplastik (THP) är en vanlig behandlingsform vid artros är långsiktiga kardiovaskulära effekter utav artrosen eller implantatet inte kartlagda. Syftet med den aktuella studien var att avgöra om det finns en ökad risk för kardiovaskulär mortalitet och morbiditet sent i förloppet efter en THP.

Patienter och metoder

91 973 artrospatienter som opererats med cementerade THP inkluderades från Svenska Höftprotesregistret. Dessa matchades sedan mot en kontrollkohort (n = 300 414) från den allmänna svenska befolkningen efter kön, ålder och bostadsort. Genomsnittlig uppföljningstid var 10 år (intervall, 7-21). En tidsberoende Cox proportionella hazard modell med starttid satt till fallets operationsdag användes för mortalitetsutfallet, medan återinläggningar (morbiditet) undersöktes med hjälp av en negativ binomial regressionsmodell.

Resultat

Under de första 5 till 9 år hade THP-kohorten hade en lägre kardiovaskulär mortalitet risk jämfört med kontrollkohorten. Risker för THP-kohorten ökade med tiden och var högre än i kontrollgruppen efter 7,8 år (95 % CI 6,8-9,5). Mellan 9 och 14 år postoperativt, var hazard ratio 1,1 (95 % CI 1,04-1,16). THP patienter lades också oftare in på sjukhus för kardiovaskulära orsaker jämfört med kontrollerna, med en rate ratio på 1,13 (95 % CI 1,10-1,16).

Diskussion och slutsats

Patienter med kirurgiskt behandlade artros i höften har en ökad risk för kardiovaskulär morbiditet och mortalitet långt efter operationen jämfört med kontroller. Denna förening förblir statistiskt signifikant efter justering för samsjuklighet.