

Acceptable langtidsresultater efter Boneloc-cementeret hoftealloplastik

Per B. Thomsen¹, Jesper Dalsgaard², Dovydas Vainorius² & Torben Bæk Hansen¹



ORIGINALARTIKEL

1) Ortopædkirurgisk Forskningsenhed, Hospitalsenheden Vest, Regionshospitalet Holstebro
2) Ortopædkirurgisk Afdeling, Hospitalsenheden Vest, Regionshospitalet Holstebro

INTRODUKTION

Boneloc var en danskproduceret knoglecement, som blev introduceret til klinisk brug i januar 1991. Den blev udviklet med henblik på at reducere hærdningsvarme og udslip af giftige metylmetakrylatmonomere til omgivende knogle med bevarelse af knoglecementens velkendte mekaniske egenskaber. Et lukket blandingssystem forhindrede udslip af irriterende dampe til operationsstuen, hvorfor konceptet blev vel modtaget. I løbet af få år fremkom flere rapporter om alarmerende løsningsincidenser af Boneloc-cementerede hofteproteser, men som undtagelse viste Exeter-protesen helt acceptable resultater op til fem år. Boneloc blev trukket tilbage fra markedet i 1995. I Danmark blev der efterfølgende lovgivet om økonomisk kompensation via Patientforsikringen til patienter med følger efter Boneloc-cementerede hofteproteser. Formålet med denne artikel var at evaluere, om de relativt gunstige resultater med Exeter-protesen holder på lang sigt.

MATERIALE OG METODER

Fra marts 1992 til juni 1994 blev 200 konsekutive primære hoftealloplastikker med Exeter-protesen og Boneloc-cement udført hos 183 patienter med en gennemsnitsalder på 71 (26-90) år. Revisionsoperation af protesekomponenter blev dokumenteret af vore egne journaler samt af Landspatientregisteret, og proteseoverlevelsen blev vurderet med en Kaplan-Meier-analyse. Statistisk signifikans ($p < 0,05$) blev udregnet med Fishers eksakte test. Klinisk followup-undersøgelse udført af uvildige undersøgere af Bone-

loc-cement (JD og DV) omfattede en Harris Hip Score, patientens egen vurdering af hoftefunktionen og et anteroposteriort røntgenfoto af hoften.

RESULTATER

Efter 18-20 års followup var 32 hofter (16%) blevet revideret, begge protesekomponenter i 18 hofter, proteselementet i yderligere to og ledskålen i 12 hofter. Revisionsårsagen var dyb infektion i to hofter og protese-løsning og/eller smerter i 30 hofter (15%). Hverken cementeringens kvalitet, protesekomponentstørrelse eller en tynd metalkappe uden om plastsålen havde signifikant indflydelse på revisionshyppigheden. Kumulativ proteseoverlevelse uden revision var 89% (95% konfidensinterval (KI): 84-95%) efter ti år og 73% (95% KI: 49-89%) efter 20 år. Kumulativ overlevelse uden revision for løsning var 95% (95% KI: 91-99%) efter ti år henholdsvis 84% (95% KI: 68-96%) efter 20 år for proteselementet og 91% (95% KI: 85-96%) efter ti år henholdsvis 76% (95% KI: 61-92%) efter 20 år for ledskålen. Klinisk opfølgning af 24 hofter viste god smertelindring, og alle patienter vurderede deres hofte som meget tilfredsstillende eller tilfredsstillende. Telefoninterview hos 12 hofteopererede patienter med demens/dårlig almentilstand afslørede ikke tegn på malfungerende hofteproteser. De resterende patienter var døde uden proteserevision.

Røntgenundersøgelsen afslørede to sikkert løse ledskåle samt to tilfælde med mistanke om løst proteselement, men ingen af disse patienter ønskede revisionsoperation og følges fortsat i afdelingen.

KONKLUSION

Boneloc-cementeret primær Exeter-hoftealloplastik viser stadig et godt klinisk resultat samt en acceptabel proteseoverlevelse 18-20 år efter operationen. Med en revisionshyppighed på 0,5% pr. år har det kraveløse, højglanspolerede, kileformede stemdesign endnu en gang bevist sin alsidighed, tilpasningsevne og holdbarhed.

KORRESPONDANCE: Per B. Thomsen, Ortopædkirurgisk Forskningsenhed, Regionshospitalet Holstebro, Lægårdsvvej 12, 7500 Holstebro. E-mail: pethomse@rm.dk

INTERESSEKONFLIKTER: ingen. Forfatternes ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk.

DANISH MEDICAL JOURNAL: Dette er et resume af en originalartikel publiceret på danmedj.dk som Dan Med J 2013;60(8):A4671.

