

# Förändringar i bäckentippning efter total höftledsprotos

*Utvärdering baserad med RSA upp till 7 år efter operation*

Bitu Shareghi, Johan Kärrholm  
Avd. för ortopedi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Mölndal

## **Bakgrund**

Total höftarthroplastik (THR) utförs vanligtvis med patienten i sidoläge. Orienteringen av insatta komponenter vid höftproteskirurgi påverkar patients rörelseförmåga, förekomsten av slitage samt luxation efter THR. Positioneringen av protesen utvärderas efter operation med konventionell röntgen med patienten i rygggläge. Bäckens position kan variera hos patienter från liggande till stående ställning. Förändringar i bäckenpositionen från liggande till stående ställning under den postoperativa perioden är av betydelse då varje förändring kan påverka acetabularkomponentens placering i förhållande till femur.

## **Syfte**

Syftet med denna studie var att utvärdera förändring i bäckentippning i rygggläge över tid och från liggande till stående position vid 6 månader, 1 år, 2 år och 7 år efter THR. Vi studerade också eventuella skillnader i bäckentippning mellan könen.

## **Patienter och metoder**

Stereoröntgenbilder av 55 patienter (55 höfter) med primär eller sekundär artros som genomgått THR mellan 1998 och 2005 analyserades (UmRSA Digital Measure och UmRSA analys 6.0). Medelåldern vid operation var 55 år (30 till 77 år). Under operationen infördes tantalum markörer i acetabulum vars position relativt kalibreringsburen analyserades beträffande rotation runt bäckens transversella axel. Alla patienter undersöktes i liggande och stående vid 6 månader, 1, 2 och 7 år efter operation. Bäckens framåt/bakåt tippning utvärderades.

## **Resultat**

Den genomsnittliga förändringen i bäckentippningen i rygggläge under uppföljningen varierade mellan  $-2,4^\circ \pm 3,0^\circ$  (intervall  $-10,5^\circ - 4,24^\circ$ ) till  $-2,9^\circ \pm 2,7^\circ$  (intervall  $-8,75^\circ - 5,25^\circ$ ) utan någon skillnad upp till 7 år. Förändringen i bäckentippning från liggande till stående position tenderade att öka med tiden. Vid 6 månader observerades en framåttippning på  $3,5^\circ \pm 3,7^\circ$  (intervall  $-3,41^\circ - 12,2^\circ$ ) som ökade till  $6,5^\circ \pm 3,9^\circ$  (intervall  $-1,80^\circ - 17,8^\circ$ ) vid 7 år. Kvinnliga patienter uppvisade en större framåttippning av bäckenet från liggande till stående position  $p = 0,02$ . I rygggläge fanns det ingen skillnad i bäckentippning mellan könen ( $p = 0,17$ ).

## **Konklusion**

Vi upptäckte inga skillnader i bäckentippning i rygggläge under uppföljningen. Framåttippning ökade från liggande till stående position i samtliga fall. Kvinnor uppvisade en större skillnad i framåttippning av bäckenet från liggande till stående position.

