

Kuppirevisiot

Tyks/FAR 2018

TYKSORTO.FI

Mikko Karvonen, Tyks
VTK 2019

Kuppirevisiot Tyks 2018, acetabulum-komponentti peräisen syyn mukaan jaoteltuna

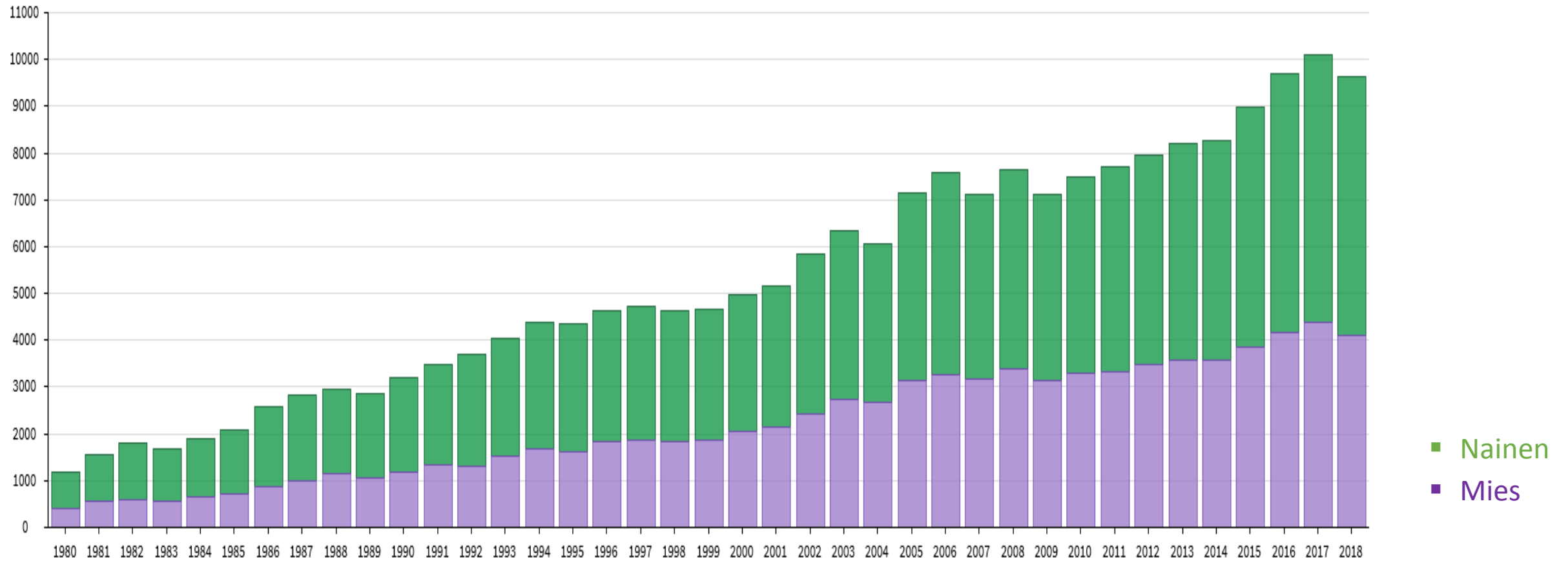
Uusintaleikkauksen syy	Lukumäärä
Aseptinen irtoaminen, acetabulum	19
Osteolyysi, acetabulum	9
Komponentin virheasento, acetabulum	5
Periproteettinen murtuma, acetabulum	5
Liner kuluma	8
Tekonivelosan rikkoutuminen, acetabulum	1
Lonkka primaari TEP kokonaismäärä	1207
Lonkkarevisiot kokonaismäärä	207

Muita syitä joissa mahdollisesti kuppi vaihdettu, Tyks 2018

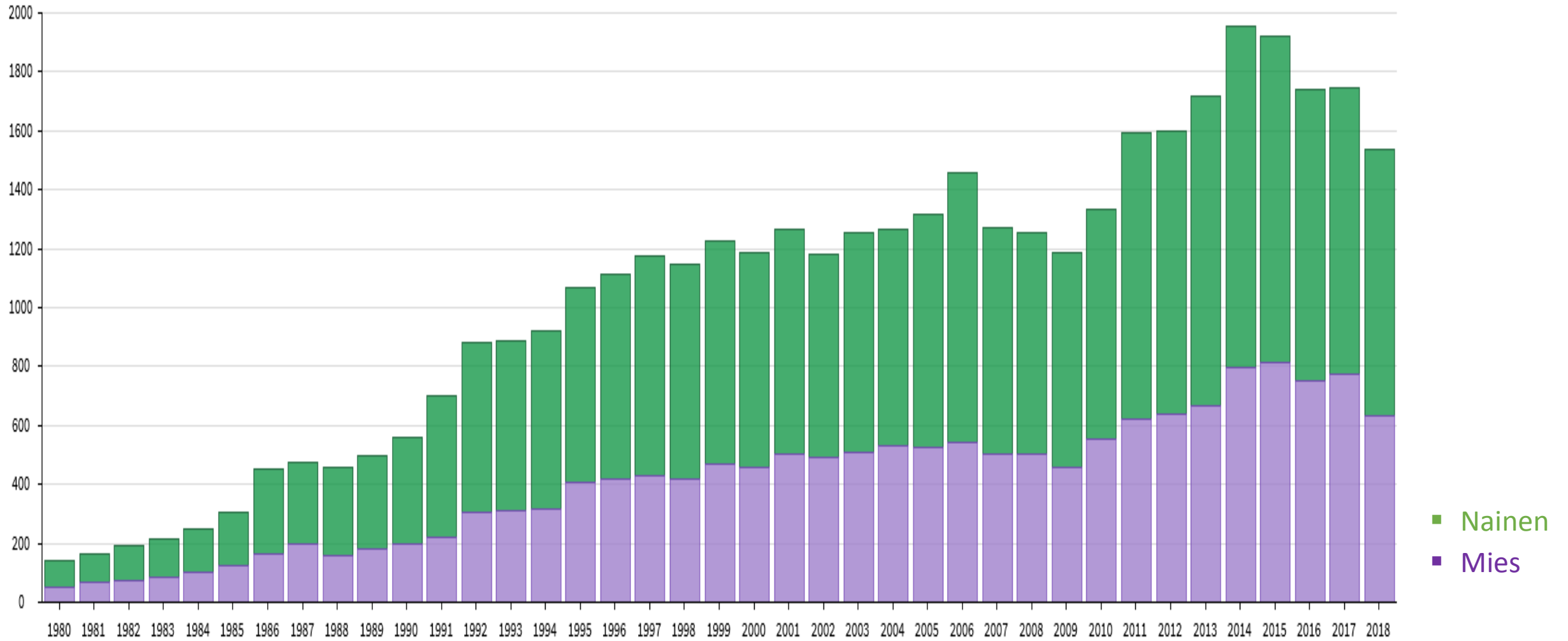
Näille ei voi implantissa valita alisyytä ”acetabulum” → Onko acetabulum-komponentti vaihdettu?

- Lonkka TEP sijoiltaanmenon vuoksi revidoituja 22 kpl
- Armd vuoksi revidoituja 24 kpl
- Lonkka TEP Infektion vuoksi revidoituja 31 kpl (2,56% kokonais prim. määrästä)

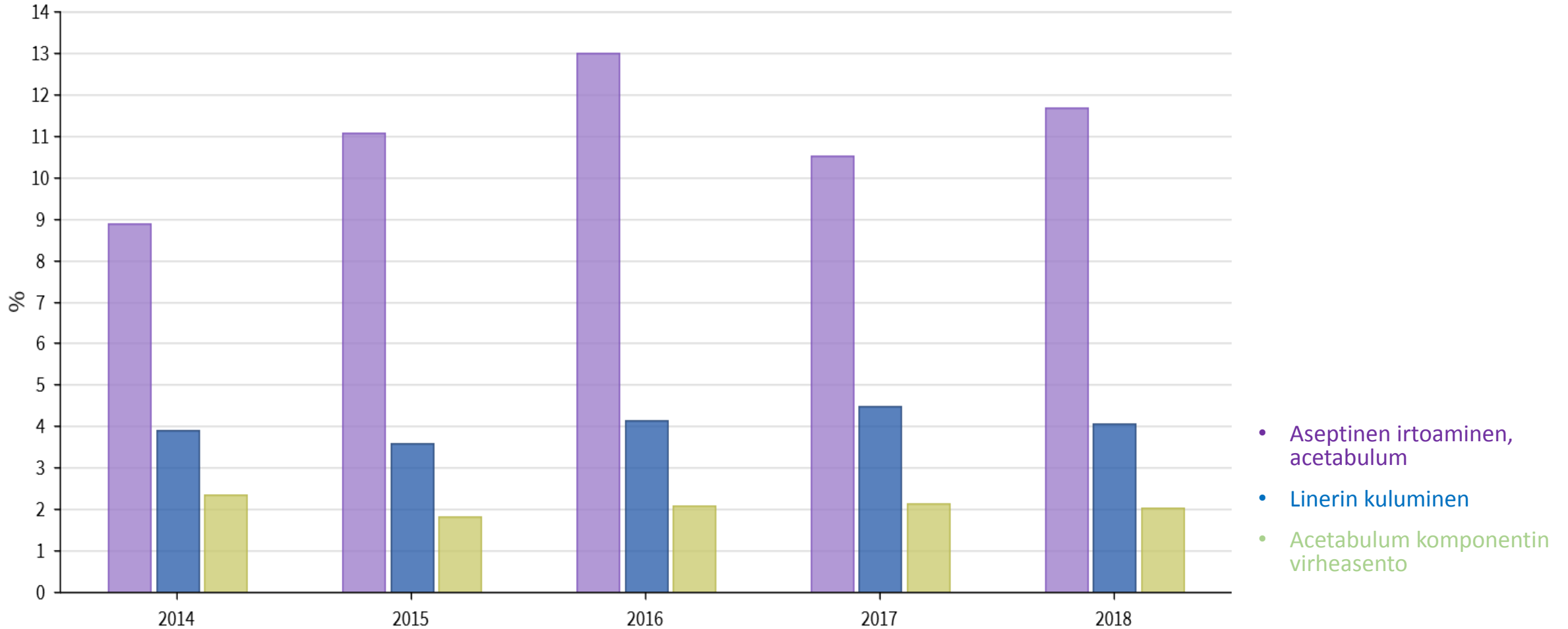
Lonkan kokotekonivelen primaarileikkausten lukumäärät vuosittain valtakunnallisesti (FAR)



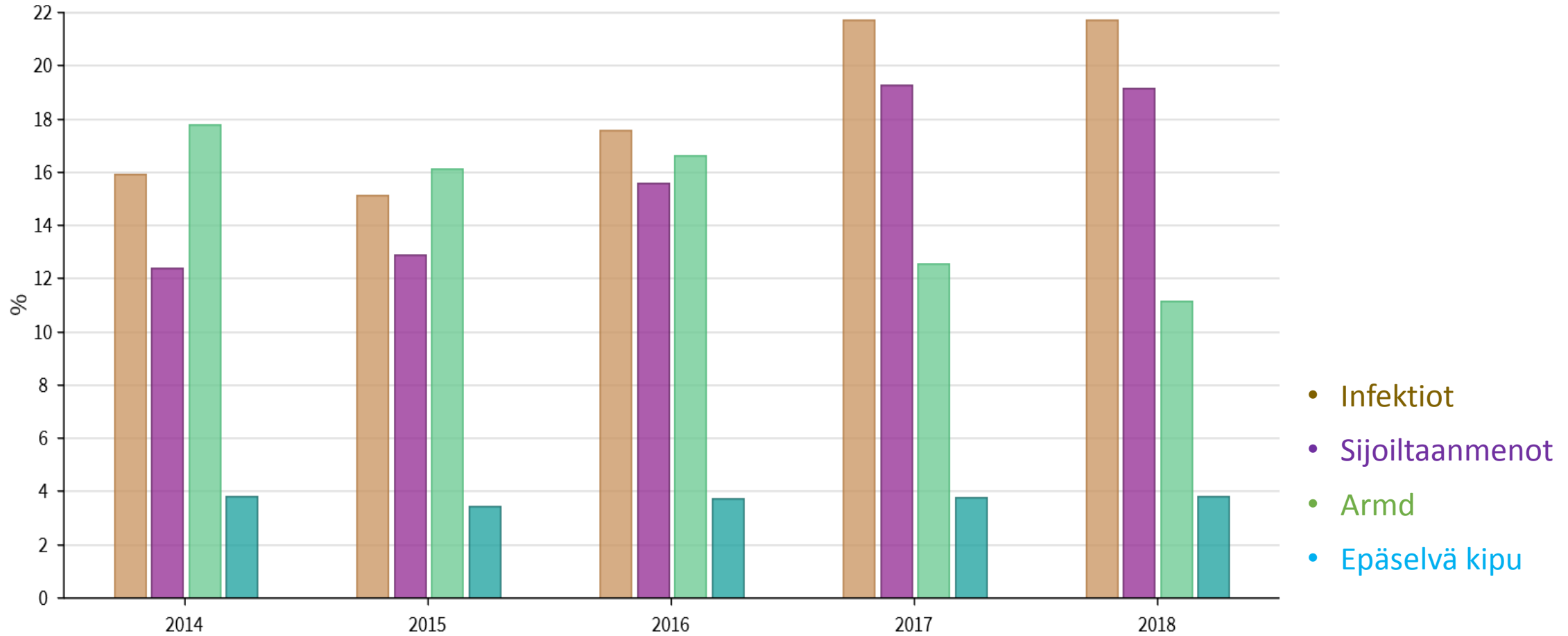
Lonkkarevisioiden lukumäärät vuosittain valtakunnallisesti (FAR)



Acetabulum revisioiden syitä FAR mukaan (% kokonaislonkkarevisio määrästä)



Lonkkarevisioiden syitä FAR mukaan, sijoiltaanmenot, infektiot ja Armd (% kokonaislonkkarevisio määrästä)



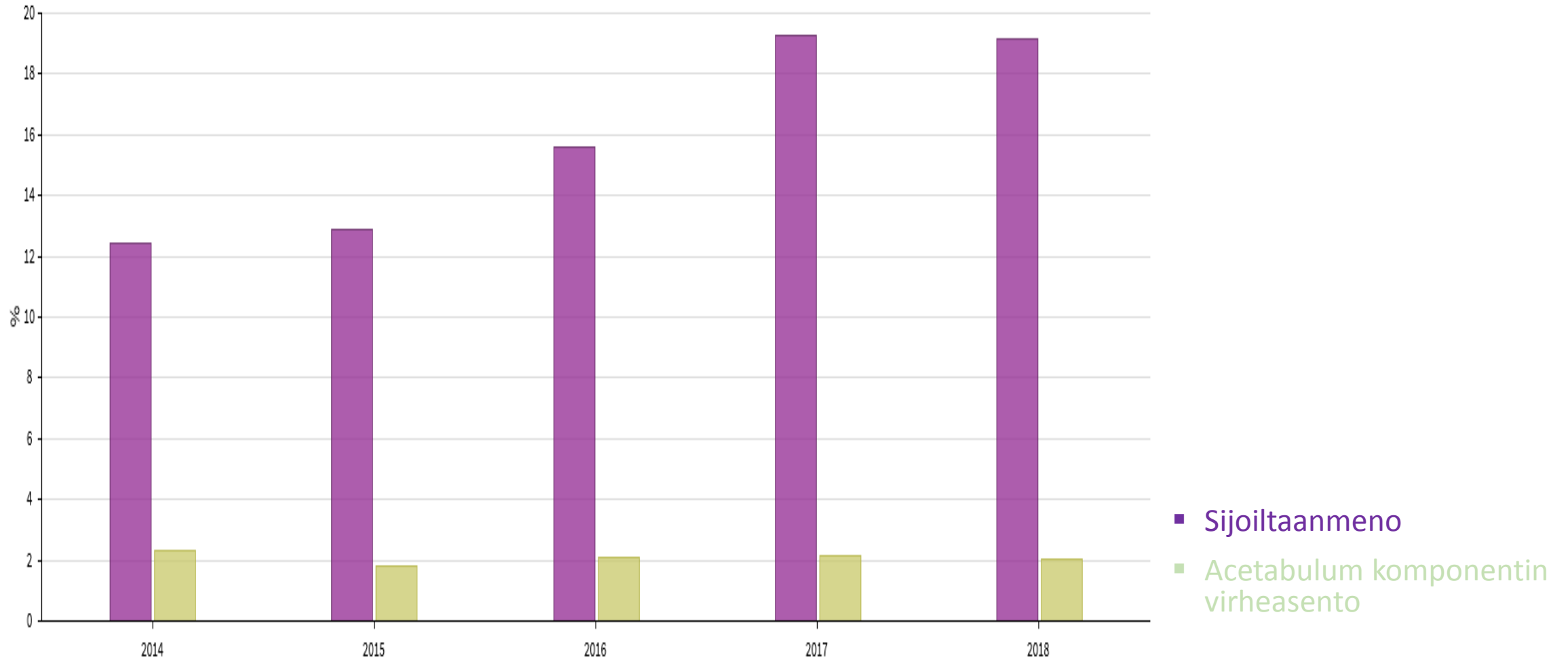
Acetabulum revisioiden osuus

- Tyks lonkkarevisiot n 17% kokonaisprimaari lonkka TEP määrästä
- FAR mukaan 15-18%

- Yksinomaan acetabulum komponentista johtuvia syitä kokonaislonkkarevisiomäärästä noin 20% ?

(pl. sijoiltaanmeno, armd, infektiio → sijoiltaanmeno → n 50%)

Sijoiltaanmeno / acetabulum-komponentti virheasento (% kokonaislonkkarevisio määrästä)



Aseptinen irtoaminen / krooninen infektio?

- Kroonisia infektioita hoidetaan jonkin verran aseptisena irtoamisena?
- Aseptinen irtoaminen \leftrightarrow komponentti ei kiinnity lainkaan?

Tutkimuksissa vaihtelevia tuloksia acetabulum komponentin primaarikiinnittymiseen vaikuttavista tekijöistä.. (komponentin ominaisuudet, potilaan luun laatu, ikä ja sukupuoli, naisilla enemmän varhaista irtoamista, nivelreuma ja osteoporoosi vähentävät osteointegraatiota.. ??)

- Tutkiminen hankalaa \rightarrow mikrobiologisten tutkimustulosten liittäminen rekisteritietoihin jälkikäteen ei (vielä) mahdollista

Krooninen viivästynyt infektio

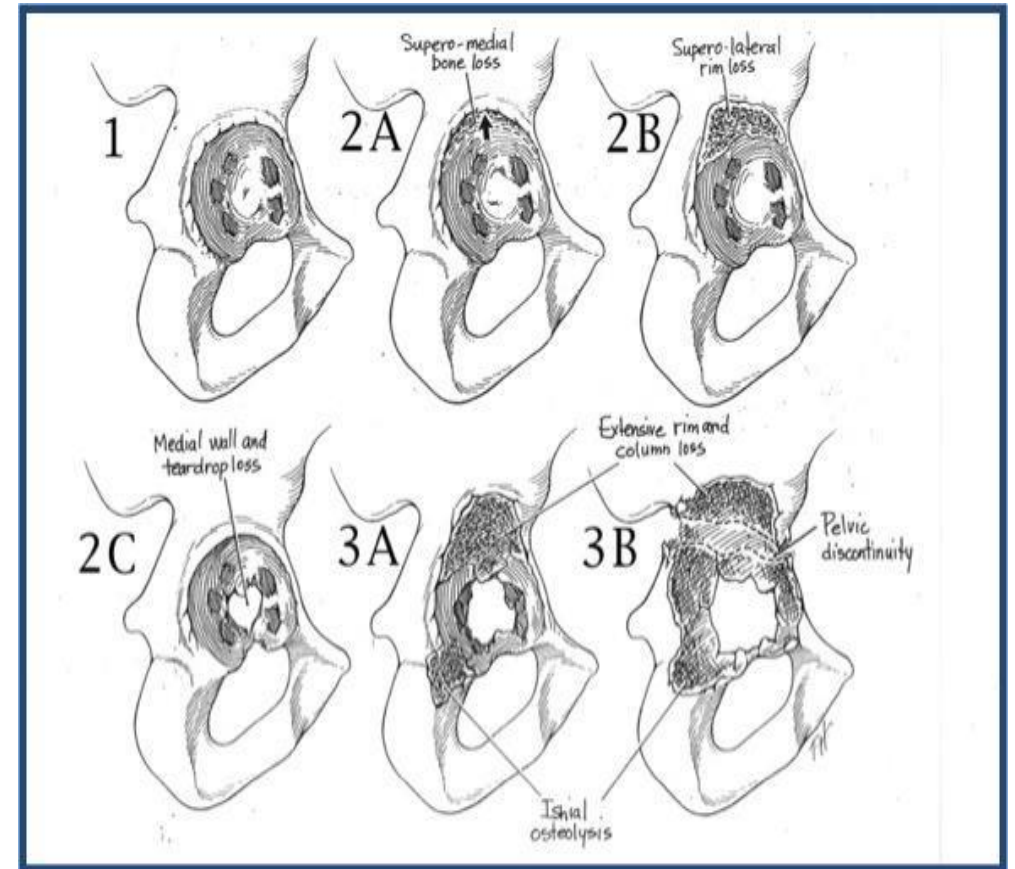
- Kliinisesti muistuttaa tekonivelen aseptista irtoamista, kirkastumat rtg:ssä
- Parvizi et al. 2011: Infektio taustalla 8,3%:ssa aseptisen irtoamisen vuoksi revidoiduista lonkista

“Some patients with presumed aseptic loosening may have abnormal serologic indicators of PJI that either have escaped diagnosis or were not adequately investigated. All patients undergoing revision THA should have ESR and CRP measured preoperatively and those with abnormal CRP should have additional evaluations to rule out or confirm PJI”

“However, it is unclear whether preoperative erythrocyte sedimentation rate (ESR) and C-reactive protein (CRP) are more likely elevated in these patients than those without overt infection”

Kuppirevisioista..

- Esim. liner kuluminen, aseptinen irtoaminen, kupin virheasento pääsääntöisesti suht. helppoja ja nopeita revisioita..
- Osteolyysit (Paproskyn luokituksen mukaisesti) ja periprot. acetabulum murtumat haastavampia riippuen tilanteesta
→mahd lantion levytykset, luusiirteet ja tukikupit
- Kannattaa keskittää (tutkimusnäyttö), riittävä välineistö oltava hyllyssä



Take home..

- Sulje aseptinen irtoamisepäilyssä infektio pois preoperatiivisesti



KIITOS!

TYKSORTO.FI