

NexGen ocementerad monoblock posterior stabilized trabekulär metal (TM) TKA hos personer ≤ 60 år. - 5-14 år follow-up

Radoslaw Wojtowicz¹, Kjell Nilsson¹, Anders Henricson², Sead Crnalic¹

¹ Ort klin, Norrlands Universitetssjukhus

² Ort klin Falun

Inledning: Yngre patienter med knä OA har ofta sekundär OA, är oftare män, och TKA hos denna grupp har historiskt hög revisionsrisk. Cementerade PS implantat har generellt sämre resultat än CR.

Fråga: Vad är långtidsresultatet efter ocementerad PS TM TKA hos unga?

Material: 339 operationer (282 patienter) med NexGen PS TM TKA mellan 2007 och 2015. Inga speciella exklusionskriterier för val av implantat, 7-8 operatörer. Medelålder 53 år, 40% män. Ca 50% hade genomgått tidigare knäop såsom artroskopi (14%, artrotomi (14%), ACL-rekonstruktion (9%). KOOS, FJS, grad av nöjdhet samt röntgen av gränssnitt.

Resultat: 313 knän efteruppföljda, follow-up 5-14 år. 21 knän ej uppföljda (15 ville inte, 5 döda, 1 utomlands), alla med proteserna kvar vid tid för f-u eller död. 5 knän reviderade (1,5%), ingen pga. lossning. 2 reop pga. infektion, 1 pga. instabilitet, 1 pga. malrotation av komponenterna och 1 pga. tidig postop sjunkning där PAD visade bennekros under proteserna. KOOS (median): Symptom 86, Pain 92, ADÖL 93, Sport 45, QoL 81. FJS (median) 81. 75% mycket nöjd, 18% nöjd med operationen. Implantatben gränssnitt: 67,5% Hayakawa typ A, 30% typ B, 2,5% Typ C.

Konklusion: TM har visat goda resultat i RSA studier. Denna studie med lång follow-up verifierar detta med 0 revisioner pga. lossning hos en patientgrupp med historiskt sett hög revisionsrisk, detta trots användande av PS komponent, som generellt har sämre resultat. TM har gynnsamma egenskaper för ocementerad fixation.