

Bakgrund:

Patienter med obesitas har högre risk för komplikationer i samband med total knäartroplastik (TKA), varför vikttnedgång ofta rekommenderas innan kirurgin. En metod är bariatrisk kirurgi (BS).

Frågeställning:

Påverkas vikten och/eller risken för revision beroende på ordningen av operationerna?

Metod:

Patienter som genomgått TKA två år före eller efter BS identifierades från Svenska knäprotesregistret (opererade 2009 till 2020) och Scandinavian Obesity Surgery Registry (opererade 2007 till 2019). Kohorten indelades i två grupper; patienter som opererades med TKA före BS (TKA-BS) och patienter som som opererades med BS före TKA (BS-TKA). Multilinjär regressions analys användes för att analysera viktförändring efter BS och justerades för typ av BS, kön, ålder och BMI vid tiden för BS. Cox proportional hazard modell användes för att analysera risk för revision, alla orsaker, efter TKA och justerades för kön, åldersgrupp (<45, 45–54, 55–64, 65–74, och 75–84) och BMI kategori, (<18.5, 18.5–24.9, 25–29.9, 30–39.9, och ≥ 40) vid tid för TKA.

Resultat:

Majoriteten av patienterna var kvinnor i båda grupperna och patienterna i BS-TKA gruppen var två år yngre (tabell 1). Vi fann ingen association mellan ordningen på kirurgin och viktförändring ett år respektive två år efter BS (tabell 2).

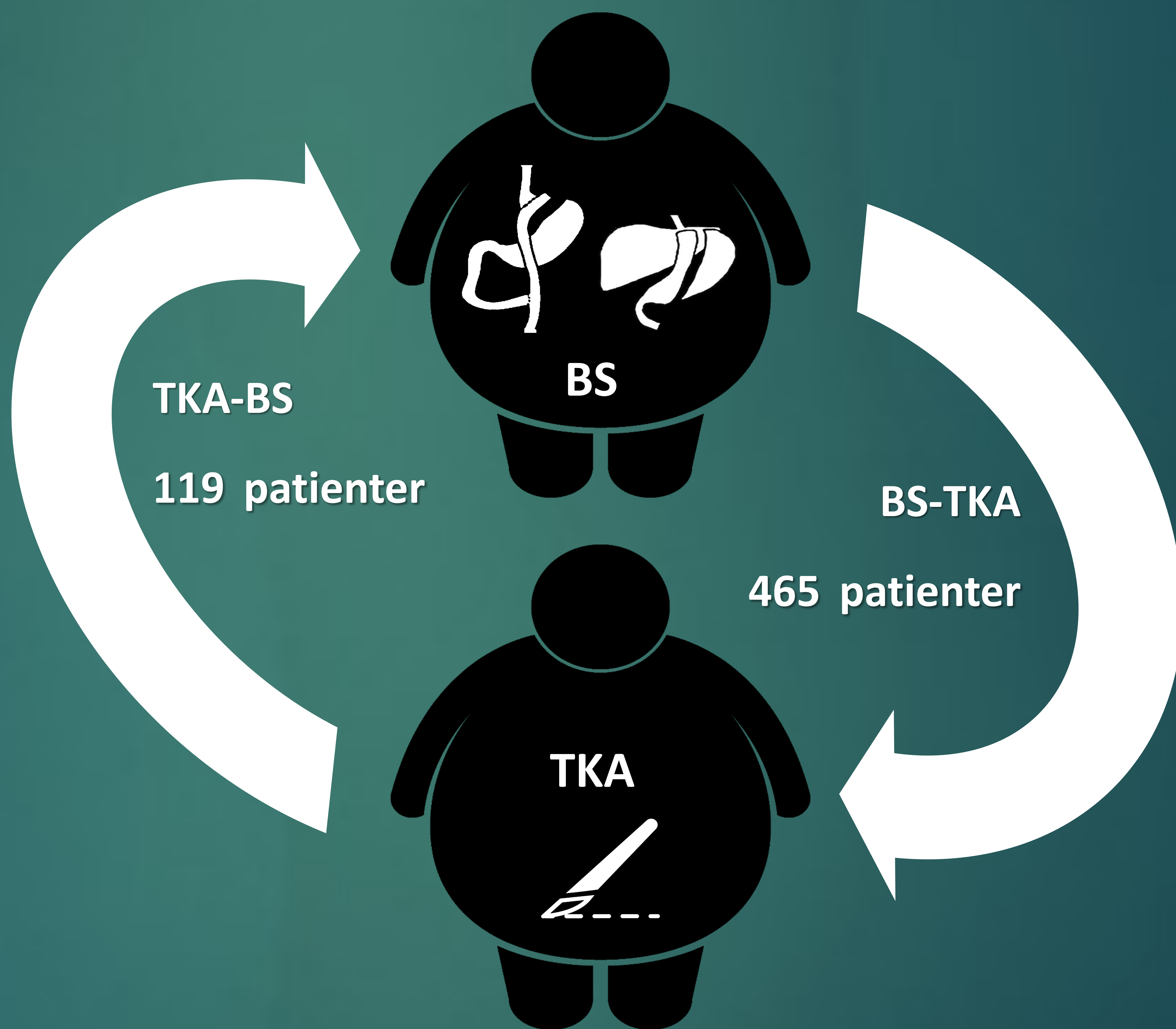
Medeluppföljningstiden var 39 månader i TKA-BS gruppen och 24 månader i BS-TKA gruppen. Fem patienter i TKA-BS gruppen reviderades och 26 patienter i BS-TKA gruppen. Vi fann ingen statistiskt signifikant skillnad i risk för revision för alla orsaker mellan kohorterna (HR 1.5 (CI 0.5-4.5), med TKA-BS som referens.

Tabell 1. Patient karakteristika vid BS.

	TKA-BS n=105	BS-TKA n=465
Ålder, år, medel (SD)	57 (5,8)	55 (6,8)
Kön, n (%)		
Kvinnor	80 (76%)	349 (75%)
Män	25 (24%)	116 (25%)
BMI, medel (SD)	40,5 (4,5)	43,1 (4,9)

SD = Standard deviation; BMI = Body Mass Index

Ingen fördel i viktförändring eller risk för revision efter TKA kunde påvisas beroende på ordning av TKA och BS.



Tabell 2. Viktförändring efter BS beroende på ordning av operationerna.

	n	BS-TKA medelvärde (SD)	n	TKA-BS medelvärde (SD)	Justerad B ¹ (95% KI)
1 år					
BMI minskning	431	12,5 (3,9)	96	11,3 (3,3)	-0,06 (-0,8 – 0,6)
TWL, %	431	28,7 (7,5)	96	27,6 (7,0)	-0,1 (-1,7 – 1,5)
EBMIL, %	431	70,4 (19,4)	95	74,6 (19,8)	-1,2 (-5,2 – 2,9)
2 år					
BMI minskning	351	12,4 (4,4)	75	11,4 (3,9)	-0,2 (-1,0 – 0,7)
TWL, %	351	28,8 (8,9)	75	28,0 (8,4)	-0,4 (-2,5 – 1,6)
EBMIL, %	351	71,3 (22,4)	74	76,0 (23,7)	-2,3 (-7,5 – 3,0)

SD = Standard deviation; KI = Konfidens Intervall; BMI = Body Mass Index; TWL = Total viktnedgång; EBMIL = minskning av överflödigt BMI; ¹ Betavärde för BS/TKA jämfört med TKA/BS.