

Increased mortality after intramedullary nailing of trochanteric fractures: a comparison of sliding hip screws with nails in 19,935 patients

Författare/Medverkande

Olof Wolf, Sebastian Mukka, Jan Ekelund, Cecilia Rogmark, Michael Möller, Nils P. Hailer

Sammanfattning av studien

Metodval för fixation av trokantära femurfrakturer är ett ständigt diskuterat ämne. Evidens för märkepik finns gällande subtrokantära femurfrakturer men för pertrokantära finns ingen evidens för bättre utfall med något implantat, dvs glidskruv och platta eller märkepik. En rapport från Storbritannien fann 13% högre 30-dagars mortalitet efter märkepik för dessa frakturer (Whitehouse, BJJ, 2019).

Målet med vår observationsstudie från SFR var att jämföra mortalitet efter behandling med antingen glidskruv och platta eller märkepik för en A1 eller A2 pertrokantär femurfraktur.

Vi använde Svenska Frakturregistret för att analysera mortalitet 7, 30, 90 och 365 dagar efter operation med glidskruv och platta eller märkepik i en kohort på ca 20 000 femurfrakturer. Totalt inkluderades 19 935 femurfrakturer ≥ 60 år. Medelåldern var 84 år och 69% var kvinnor. 41% opererades med glidskruv och platta, 59% med märkepik.

Mortaliteten var 2,5% efter 7 dagar, 8,4% efter 30 dagar, 15% efter 90 dagar och 27% efter 365 dagar. Justerad (frakturtyp, åldersgrupp och kön) risk för död var högre för de med märkepik efter 30 dagar (RR 1,1; CI 1,0-1,2). En sensitivitetsanalys visade högre justerad risk för död i gruppen opererad med lång märkepik jämfört med kort märkepik (RR 1,2; CI 1,1-1,5). I en subgrupp av patienterna kunde vi justera för komorbiditet och fann då en högre risk för död även efter 7 dagar (RR 1,6; CI 1,1-2,5).

Table 3. Relative risk (RR) of death (95% CI) at 7, 30, 90, and 365 days depending on treatment in 19,935 patients with trochanteric hip fractures treated with either intramedullary nails (IMN) or sliding hip screws (SHS: reference group), adjusted for fracture type, age, and sex

Type	RR 7-day	RR 30-day	RR 90-day	RR 365-day
SHS	Ref.	Ref.	Ref.	Ref.
IMN	1.2 (1.0–1.5)	1.1 (1.0–1.2)	1.0 (1.0–1.1)	1.0 (1.0–1.1)

Tabell 3 från artikeln. Relativ risk för död för behandling med glidskruv och platta (SHS) jämfört med märkepik (IMN), justerat för frakturtyp, åldersgrupp och kön).

Take home message

- Behandling med märkepik för trokantär femurfraktur verkar associerat med en lätt ökad mortalitet efter 30 dagar.
- Den ökade trenden för märkepiks-användande saknar evidens

Referens till publikationen

<https://actaorthop.org/actao/article/view/862>