

Prosjekt tittel og REK nr.: On the revision rate of primary dual mobility cups in total hip arthroplasty: A study from the Norwegian Arthroplasty Register (2008-2024). REK nummer 885416.

Innledning: Dual mobility (DM)-kopper ble utviklet av Bousquet på 1970-tallet for å redusere risikoen for dislokasjon og for å øke «range of motion» ved total hofteprotese (THA). Flere studier tyder på at DM-kopper gir forbedret stabilitet sammenlignet med konvensjonelle THA-implantater; Det er imidlertid behov for forskning på langtids overlevelse og potensiale for komplikasjoner så som aseptisk løsning, slitasje og luksasjon.

En systematisk oversikt av Reina et al. fremhevet de lave luksasjonsratene forbundet med DM-kopper sammenlignet med standard THA-implantater. Gjennomgangen viste også utmerket mellomlang overlevelse for DM-kopper i både primær- og revisjonsproteser, men konkluderte med at ytterligere forskning er nødvendig for fullt ut å vurdere de langsiktige risiko og fordeler.

Selv om DM-kopper har vært i bruk i omtrent et halvt århundre, har deres anvendelse primært vært begrenset til Europa og pasientgrupper med høy risiko for luksasjon (f.eks. pasienter med brudd, nevromuskulære sykdommer, kognitiv svikt eller de som gjennomgår revisjonskirurgi). Med bruken av nyere sementerte og usementerte koppmodeller, er det økende støtte for utvidet indikasjonsområde, men langtidsresultatene for pasienter med forventet lang levealder er ikke kjent.

Registerbaserte studier gir verdifulle virkelige data om implantatoverlevelse og sviktmekanismer. Nasjonalt Register for Leddproteser (NAR), etablert i 1987, har vært medvirkende til å overvåke implantaters ytelse og kirurgiske utfall i Norge i flere tiår. Denne studien tar sikte på å evaluere revisjonsrisiko og alle årsaker til svikt for primær THA med en DM-kopp (DM-THA), ved bruk av data fra NAR.

Hovedmål: Studere alle revisjoner etter primær sementfri, sementert og modulær DM-THA registrert i NAR fra 01.01.2008 til 31.12.2024, både kombinert og stratifisert etter stamme- og kopprevisjon, ved 1, 2 og 10 år.

Materiale og metode: Retrospektiv registerbasert studie basert på prospektivt samlet data. Pasienter som fikk innsatt primær DM-THA registrert i NAR mellom 2008 og 2024.

Resultat/status: Innsamling av data, statistiske beregninger.

Tidshorisont: Studien har startet opp. Antatt publisering mot slutten av 2025.

Kontakt informasjon: Mathias Fjellingsdal Brevik , epost mathias.fjellingsdal.brevik@helse-mr.no, Frank-David Øhrn, epost frank-david.ohrn@helse-mr.no eller Torbjørn Kristensen, epost torbjorn.berge.kristensen@helse-bergen.no.