

## Indikation for primær total hoftealloplastik:

### Introduktion.

Beslutningen om indsættelse af total hoftealloplastik skal baseres på grundige overvejelser af en række relevante forhold i hvert enkelt tilfælde. Det er afgørende for indikationens sikkerhed, at alle disse forhold belyses optimalt og vurderes omhyggeligt. I nogle tilfælde indgår i disse overvejelser individuelle forhold karakteristisk for det enkelte tilfælde, men i de fleste tilfælde er det de samme generelle parametre, der udgør præmisserne for beslutningen.

### Generelle overvejelser.

Faktorer af betydning for tilbuddet om og accepten af total hoftealloplastik er mangeartede og komplekse og kan være svære at systematisere. De kan dog nogenlunde tvangsfrit indplaceres i følgende 3 grupper:

### Symptomer

Symptomerne er primært smerte, funktionspåvirkning og forringet livskvalitet. Disse variable kan gradueres, om end mindre præcist og mindre reproducerbart, end hvad gælder for de objektive forandringer. Smerterne spænder fra lette igangsætningssmerter til svære hvilesmerter og funktionstab fra forsagelse af sportsaktivitet til afhængighed af kørestol. Det er vanskeligt at fastsætte en bestemt grad af smerter og funktionsindskrænkning, der udløser tilbuddet om indsættelse af hoftealloplastik, men overgangen fra belastningssmerter til hvilesmerter og for yngre truende tab af erhvervsevne, øger indikationen.

### Kliniske tegn

Det væsentligste objektive fund er bevægelsesindskrænkning. De radiologiske forandringer er ledspalterreduktion som tegn på destruktion af brusken, samt efterfølgende sklerosering af den subkondrale knogle, cyste- og osteofytdannelse samt ultimativt caput nekrose (1)IIb. Disse kliniske tegn kan graduere, men det er ikke muligt at fastsætte en præcis grad af forandringer, der udløser tilbud om hoftealloplastik, specielt grundet en usikker korrelation mellem objektive forandringer og symptomer. Det eneste man definitivt kan fastslå er, at objektive kliniske og radiologiske tegn skal være til stede i en eller anden grad for, at der er indikation for hoftealloplastik.

---

<b>Activemotion</b>	<b>Internet:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Admin:</b>	<b>Motto:</b>
Aircare	activemotion.se	+46 770 79 18 16	Säte: Båstad	kompetens
Läkarstation nära dig	info@activemotion.se	+45 32 18 66 60	Bank: SEB	kontinuitet
Sweden			BankGiro: 713 0628	tillgänglighet

## Beslutningsprocessen



Når der er påvist sammenhæng mellem patientens symptomer og objektive fund og radiologiske tegn på degenerativ hofteledelse, starter den beslutningsproces, der fører frem til kirurgens og patientens fælles beslutning om, hvorvidt der i det aktuelle tilfælde skal indsættes en hofteprotese. De væsentligste præmisser for denne beslutning er på den ene side patientens muligheder for at opnå et godt resultat af operationen, det vil sige smertelindring og øget funktionsniveau, og på den anden side risikoen ved indgrebet på kortere og på længere sigt. En række faktorer påvirker resultat og risiko og må således indgå i de samlede overvejelser inden der tilbydes og udføres hoftealloplastik.

## Generelle helbred

Patientens generelle helbredstilstand har betydning for risikoen for medicinske komplikationer ved operation og anæstesi (2)IIb.

*DOS Referenceprogram. Per Kjærsgaard-Andersen & Jens B. Retpen*

---

<b>Activemotion</b>	<b>Internet:</b>	<b>Telefon:</b>	<b>Admin:</b>	<b>Motto:</b>
Aircare	activemotion.se	+46 770 79 18 16	Säte: Båstad	kompetens
Läkarstation nära dig	info@activemotion.se	+45 32 18 66 60	Bank: SEB	kontinuitet
Sweden			BankGiro: 713 0628	tillgänglighet