

Prosjekttittel og REK nr.: 2021/209074 Oppfølging av mulige hofte- og kneproteseinfeksjoner i Helse Vest

Innledning: Alle reoperasjoner og revisjoner etter totale hofte- og kneproteser skal rapporteres til Nasjonalt register for leddproteser (NRL). Dette skjer ved at kirurgen fyller ut et skjema like etter operasjonen hvor årsaken til kirurgien oppgis (f.eks. dyp infeksjon, aseptisk løsnings, forlenget sårsvinn, etc.). Denne årsaken er basert på de samlede kliniske, radiologiske og biokjemiske vurderingene på operasjonstidspunktet. Den rapporterte reoperasjonsårsaken korrigeres ikke i NRL etter at svar på peroperative prøver foreligger (f.eks. bakterieprøvesvar). Dette gir en usikkerhet relatert til disse viktige endepunktene etter protesekirurgi og ved forskning som er basert på dette.

Formål: Validere oppgitte årsaker til reoperasjoner etter totale primære hofte- og kneproteser grunnet infeksjon, aseptisk løsnings og forlenget sårsvinn som er rapportert til NRL.

Materiale: Alle reoperasjoner/revisjoner av primære totalproteser i hofte og kne som er rapportert til NRL fra sykehus i Helse-Vest i perioden 2010-2020.

Metode: Ta utgangspunkt i reoperasjoner/revisjoner rapportert til NRL i Helse Vest i perioden 2010-2020, og gjøre journalgjennomgang av rapporterte pasienter. Journalgjennomgang vil skje ved lesetilgang i DIPS elektronisk pasientjournal. Dessuten vil det gjøres søk på diagnose- og prosedyrekoder for å finne eventuelle proteseinfeksjoner som ikke er blitt reportert eller rapportert.

Opplysninger om type kirurgi utført, type bakterieprøver tatt, bakteriesvar og konklusjon med henhold til revisjonsårsak vil bli registrert. Definisjonen på sann proteseinfeksjon vil være AAOS sin definisjon av Periprosthetic joint infection (PJI). Opplysningene vil samles på et registreringsskjema (Registreringsskjema vedlagt), plottes og kobles til den aktuelle revisjonen rapportert til NRL.

Resultat: Hovedfunn fra studien har resultert i Hovedoppgave for Synnøve Mo, innlevert og godkjent 2023, samt artikkelen «How good are surgeons at disclosing periprosthetic joint infection at the time of revision, based on pre- and intra-operative assessment? A study on 16,922 primary total hip arthroplasties reported to the Norwegian Arthroplasty Register» (1).

Kort oppsummert fant vi god sammenheng mellom rapporterte og validerte revisjonsårsaker, med en **Accuracy** på 87%.

Senere vil en sammenfatte bifunn, og man planlegger ytterligere publikasjoner.

Tidshorison: Videre analyser vil fortsette i 2024-2025.

Kontaktinformasjon: Dersom du har spørsmål vedrørende studien kan det sendes e-post til Håvard Dale (havard.dale@helse-bergen.no) eller Olav Lutro (olav.lutro@sus.no).

1. Lutro O, Mo S, Tjørhom M B, Fenstad A M, Leta T H, Bruun T, et al. How good are surgeons at disclosing periprosthetic joint infection at the time of revision, based on pre- and intra-operative assessment? A study on 16,922 primary total hip arthroplasties reported to the Norwegian Arthroplasty Register. Acta Orthop 2024; 95: 67-72. doi: 10.2340/17453674.2024.39914