
Indhold

Forord	3
Resumé	11
Indberetninger.....	14
Komplethedegrad.....	16
Incidensudvikling	18
Operationstype.....	19
Opereret side, funktionsgruppe, køn og alder	20
Alder og operationstype	21
Fordeling på aldersgrupper.....	22
Incidensudvikling i forhold til alder	23
Diagnoser ved primæroperationer	24
Diagnosegrupper ved primær operation	25
Anvendt operationsstue	25
Peroperativ antibiotikaprofylakse.....	26
Tromboseprofylakse	27
Para-artikulær ossifikationsprofylakse og anvendt anæstesi.....	28
Operativ adgang.....	29
Trochanterosteotomi.....	30
Operationstid	31
Fiksation af acetabulumkomponenter.....	33
Fiksation af femurkomponent.....	35
Cementtyper	36
Anvendte acetabulumkomponenter	38
Anvendte femurkomponenter.....	42

De hyppigste kombinationer af anvendte komponenter	46
Caputmateriale	48
Caputdiameter.....	49
Peroperative komplikationer	51
Anvendt knogletransplantation.....	52
Indikationer for revision	55
Tidligere protesestatus ved revision	57
Omfang af revision og antal tidligere revisioner	58
Klassifikation af knogletab ved revision	59
Præ- og postoperativ Harris Hip Score	59
Patientvurdering, smertescore og benforskel	60
Kaplan-Meier proteseoverlevelse ved primær hoftealloplastik.....	62
Kaplan-Meier proteseoverlevelse ved revisionshoftealloplastik.....	74
Implantatoverlevelse ved protese kombinationer	75
Implantatoverlevelse på de enkelte afdelinger	80
Artikler og foredrag	84
Adresseliste	86

Forord

Dansk Hoftealloplastik Register (DHR) har nu været i funktion i 10 år og hermed foreligger DHR's årsrapport for 2005. Rapporten er baseret på i alt 54.942 primære totale hoftealloplastik-operationer og 9.317 revisionsalloplastikoperationer, der er udført i perioden 1995-2004. Det er styregruppens håb, at rapporten kan være til hjælp i det videre arbejde med at udvikle kvaliteten af behandlingen både på lokalt og nationalt plan.

Inden man ser rapportens resultater bør de første sider, herunder vejledning vedr. fortolkning af overlevelsesanalyser, gennemblæses.

I lighed med sidste år har det været glædeligt at konstatere et stort aktivitetsniveau omkring DHR på flere fronter. Der har således været et stigende antal henvendelser fra de indberettende afdelinger, både med henblik på afklaring af specifikke problemer og med henblik på at få lavet udtræk for den enkelte afdeling. Endvidere er en række videnskabelige projekter aktuelt i gang med udgangspunkt i DHR, og en del af disse aktiviteter er allerede udmøntet i videnskabelige artikler, foredrag og posters. Eftersom det forskningsmæssige potentiale i DHR vil fortsætte med at vokse i de kommende år i takt med den længere follow-up tid og det stigende samlede antal operationer, er der grund til at antage, at den positive udvikling på det videnskabelige område kan fortsættes og udbygges.

Der foregår løbende en opdatering af DHR, ligesom registreringsskemaerne bliver udvidet i takt med tilkomsten af nye behandlingsmuligheder.

DHR er afhængig af samarbejdet med de indberettende afdelinger, og dette samarbejde fungerer generelt godt, som det bl.a. fremgår af det valide datagrundlag, der er til rådighed i databasen. Af de 44 afdelinger der i 2004 har rapporteret til DHR, har 15 afdelinger fremsendt data på diskette og 29 afdelinger på skema. Den nuværende IT-plattform og rapporteringsform er dog ikke tidssvarende, og DHR vil fra 1. januar 2006 blive overflyttet til et internet-baseret inddateringsværktøj (KMS). Arbejdet med overflytningen er ret omfattende, og det er muliggjort ved hjælp af en bevilling på kr. 487.000 fra Sygehusejernes Udviklingspulje.

KMS vil være de fleste afdelinger bekendt bl.a. fra Det Nationale Indikatorprojekt. Systemet indebærer, at indtastningen af data skal foregå på de deltagende afdelinger frem for i DHR's sekretariat og vil derfor for en række afdelinger betyde en omlægning af de nuværende arbejdsgange omkring indsamling af data til DHR. Der er i styregruppen opmærksomhed omkring denne problemstilling, og DHR vil efter bedste evne bistå afdelingerne med at få gennemført en sådan overgangsfase på den mest hensigtsmæssige vis. Overgangen til det nye inddateringsværktøj vil blive forudgået af en grundig information og gennemført glidende med henblik på at sikre, at kontinuiteten i DHR bevares.

I lighed med tidligere år udsendes rapporten til samtlige deltagende afdelinger, de enkelte sygehusejere, Sundhedsstyrelsen, Amtsrådsforeningen og Dansk Ortopædisk Selskab. De enkelte afdelinger vil endvidere modtage en lokalrapport, der muliggør en mere detaljeret sammenligning af egne resultater med landsresultaterne. Resultaterne fremlægges endvidere ved efterårsmødet i Dansk Selskab for Hofte- og Knæalloplastikkirurgi, hvor der også vil være god mulighed for diskussion af DHR's aktiviteter i øvrigt.

DHR's hjemmeside er nu tilgængelig på www.DHR.dk. På web-siden vil der løbende være information om aktiviteterne i forbindelse med DHR, herunder adgang til årsrapporten.

Udviklingen af web-siden er blevet muliggjort ved en stor arbejdsindsats af klinisk assistent Alma B. Pedersen.

Organisation

DHR blev etableret per 1. januar 1995 med det overordnede formål at bidrage til udviklingen af kvaliteten af totale hoftealloplastikoperationer i Danmark.

Styregruppen udgøres af:

Overlæge, dr. med. Ulf Lucht, Århus Sygehus (registerleder)

Specialeansvarlig overlæge Poul Torben Nielsen, Ålborg Sygehus

Klinikchef Jens Repten, Rigshospitalet

Overlæge Per Kjærsgaard-Andersen, Vejle Sygehus (repræsenterer Dansk Selskab for Hofte- og Knæalloplastikkirurgi)

Professor, overlæge, dr. med. Søren Overgaard, Odense Universitetshospital (repræsenterer Dansk Ortopædisk Selskab)

Forskningsleder, PhD Søren Paaske Johnsen, Århus Sygehus (repræsenterer Kompetencecenter Nord)

Cheflæge Paul Bartels, Århus Amt (repræsenterer den registeransvarlige myndighed)

DHR's sekretariat har til huse på Ortopædkirurgisk afdeling E, Århus Sygehus. Aktiviteterne i sekretariatet varetages af lægesekretær Anne Hjelm og overlæge Ulf Lucht. Registret er tilknyttet Kompetencecenter Nord, Klinisk Epidemiologisk afdeling, Århus Universitetshospital.

Driften af DHR er finansieret af midler fra sygehusejernes fællespulje for landsdækkende kliniske kvalitetsdatabaser. Der er for 2005 opnået en bevilling på kr. 500.000 fra puljen.

I 2005 er de ortopædiske databaser (Dansk Hoftealloplastik Register, Dansk Knæalloplastik Register, Dansk Skulderalloplastik Register, Dansk Korsbåndsrekonstruktions Register samt Ganzdatabasen) blevet samlet i en fælles ortopædisk database. Fællesdatabasen vil udpege sin egen styregruppe, men subdatabaserne vil fortsat bestå med egen styregruppe. For 2006 er der indsendt en samlet ansøgning fra Fællesdatabasen med henblik på finansiering fra Sygehusejernes Fællespulje.

Datagrundlag

I forbindelse med gennemlæsning af rapporten og tolkningen af resultaterne er det af afgørende betydning at have et indtryk af validiteten, d.v.s. komplementheden og kvaliteten, af de indsamlede data.

Komplethed af patientregistrering

DHR's komplethed defineres som:

antal patienter registreret i DHR

antal patienter med total hoftealloplastik eller revision registreret i Landspatientregisteret (LPR)

Målet for DHR er, at alle totale hoftealloplastikoperationer samt revisioner inkluderes med henblik på at sikre, at databasen giver et retvisende billede af kvaliteten af behandlingen i Danmark. Komplettheden af patientregistreringen er tidligere opgjort for perioden 1995-2000 (2). Følgende kunne bemærkes vedrørende komplettheden af patientregistreringen:

- Kompletthedsgraden var generelt høj. Således var 94% af alle patienterne i LPR også registreret i DHR.
- Der var en lavere kompletthedsgrad for revisioner end for primæroperationer (81% versus 94%).
- Kompletthedsgraden syntes ikke at være associeret med patienternes alder eller køn.
- Kompletthedsgraden var lavere på universitetsafdelinger sammenlignet med de øvrige afdelinger (91% versus 95%). Endvidere var kompletthedsgraden lavere på afdelinger med et relativt beskedent operationsvolumen, d.v.s. <500 operationer i perioden 1995-2000 (87%) sammenlignet med afdelinger med et middelstort (500-799 operationer) (92%) eller et stort operationsvolumen (>800 operationer) (96%).

Det er velkendt, at LPR ikke er nogen perfekt reference, idet kodning af diagnoser i den kliniske dagligdag er forbundet med fejl. Ovennævnte angivelser vedrørende kompletthedsgrad kan derfor primært betragtes som indikationer for den reelle kompletthed.

I denne rapport er komplettheden af patientregistreringen opgjort for 2004. Den samlede kompletthedsgrad for primæroperationer og revisioner var henholdsvis 94,7% og 93,1%. For de allerfleste afdelinger er kompletthedsgraden af indberetningerne særdeles tilfredsstillende. Da validiteten af analyserne beror på en høj kompletthedsgrad, skal vi herved opfordre de få afdelinger, der har en lavere kompletthedsgrad til at gennemgå deres procedure med henblik på at forbedre kompletthedsgraden af indberetningerne.

Hidtil har vi forud for de årlige analyser udsendt lister med personnumrene på de patienter, der er blevet opereret på den enkelte afdeling og registreret i DHR i løbet af kalenderåret. Disse lister har afdelingerne herefter selv skulle sammenholde med udtræk fra det lokale patientadministrative system med henblik på at sikre en høj kompletthed af patientregistreringen. Med henblik på at lette arbejdsbyrden for de deltagende afdelinger vil denne procedure blive ændret. Fremover vil registerets sekretariat i samarbejde med Kompetencecenter Nord kvartalsvis sammenkøre registreringerne i DHR med LPR og udsende lister til afdelingerne, hvoraf uoverensstemmelser mellem data fra DHR og LPR vil fremgå. På den måde forventer vi fra registerets side at kunne bidrage til en høj kompletthedsgrad. Det skal dog bemærkes, at kompletthedsgraden ikke kan beregnes for de private sygehuse og klinikker, da disse ikke foretager indberetning til LPR.

Kompletthed af variable

Udover komplettheden af patientregistreringen, er komplettheden af de registrerede data på den enkelte patient også af stor betydning for validiteten af resultater fra databasen. Som det fremgår af de deskriptive tabeller på de efterfølgende sider er komplettheden for praktisk taget alle variable i skema A meget tæt på 100%. Denne høje kompletthedsgrad, som skyldes en kombination af det omhyggelige arbejde med registrering af data på de enkelte afdelinger samt den opfølgende indsats af DHR's sekretariat udgør en væsentlig styrke for DHR. Skema B som omhandler den ambulante kontrol er som bekendt valgfri, hvilket afspejler sig i en væsentlig lavere registreringskompletthed for oplysningerne i dette skema. Såfremt det er tilfældigt, hvilke patienter der ikke registreres vil selv en relativ lav kompletthedsgrad ikke nødvendigvis være en hindring for at data kan afspejle kvaliteten. Hvis der derimod er tale om at særlige grupper af patienter, f.eks. patienter med en særlig god eller dårlig prognose, er mindre tilbøjelige til at blive registreret, vil der derimod være introduceret en systematisk fejlkilde i registreringen (selektions

bias) og tolkning af resultaterne vanskeliggøres. Ofte er det i praksis svært at afgøre, i hvilket omfang manglende kompletthed kan henføres til tilfældigheder eller selektions bias, hvilket også gælder for Skema B. Generelt bør data herfra derfor tolkes med varsomhed.

Kvalitet af registrerede data

I praksis er det kun muligt at få et indtryk af kvaliteten af de registrerede data, d.v.s. i hvilket omfang de registrerede data afspejler virkeligheden, ved at gennemføre validering på stikprøver af de registrerede procedurer. En sådan validering blev gennemført på udvalgte variable i studiet af AB Pedersen et al. (2) på i alt 700 tilfældige procedurer. I forbindelse med valideringen blev der foretaget en standardiseret gennemgang af journalerne inklusiv revurdering af røntgenbillederne. I tvivlstilfælde blev den endelige beslutning vedrørende klassifikation af data truffet ved konsensus mellem 3 erfarne hoftekirurger.

Følgende kunne bemærkes vedrørende kvaliteten af de registrerede data:

- Generelt kunne diagnosen ved primæroperationer bekræftes ved 84% af patienterne i stikprøven.
- Den positive prædiktive værdi var relativ høj (>80%) for alle diagnoser på nær frisk proksimal femurfraktur, hvor kun 30% af diagnoserne kunne bekræftes.
- De registrerede postoperative komplikationer kunne ved journalgennemgangen bekræftes i 67% af tilfældene. Sensitiviteten og specificiteten af registreringen af postoperative komplikationer var henholdsvis 90% og 34%.

Sammenfattende kan det konkluderes, at komplettheden af registreringen af patienter og variable i DHR har været høj i perioden 1995-2004. Endvidere synes kvaliteten af de registrerede data for udvalgte variable at have været høj, men der bør udvises varsomhed ved brugen af data vedrørende enkelte diagnoser samt forekomsten af postoperative komplikationer.

Vejledning vedrørende fortolkning af overlevelsesanalyser

I lighed med tidligere år indeholder årsrapporten også i år en række tabeller og grafer vedrørende proteseoverlevelsen.

Tabeller:

Tabelformen er anvendt i analyser, hvor patientmaterialet er opdelt i mange kategorier, f.eks. analyser af proteseoverlevelsen ved forskellige protese kombinationer samt på de enkelte afdelinger. I tabellerne er angivet tidsperioden, hvor der forligger data for de enkelte kategorier (f.eks. har protese kombinationen Charnley Ogee – Bi-metric u/krave været anvendt i hele perioden 1995-2004, mens kombinationen Charnley Ogee – C-stem kun har været anvendt i perioden 2001-2004), antallet af operationer som er registreret i den pågældende kategori samt den absolute implantatoverlevelse efter henholdsvis 3, 5 og 9 år. Per definition er udgangspunktet en overlevelse på 100% ved starten af follow-up perioden, d.v.s. umiddelbart efter operationen. For at få et indtryk af den statistiske sikkerhed (præcision) af proteseoverlevelsen er der endvidere anført 95% sikkerhedsintervaller (CI). Disse intervaller angiver i hvilket omfang tilfældig variation kan forklare den registrerede overlevelse og hænger nøje sammen med antallet af operationer, der indgår i analysen. Et bredt sikkerhedsinterval indikerer, at der er betydelig usikkerhed omkring den

reelle proteseoverlevelse, mens et smalt interval omvendt indikerer, at proteseoverlevelsen i mindre grad kan udlægges som et resultat af tilfældig variation.

Såfremt der ikke er angivet nogen værdier for den absolutte proteseoverlevelse i en specifik kategori, skyldes dette at der endnu ikke forligger minimum henholdsvis 3, 5 eller 9 års follow-up tid på nogle af de registrerede operationer.

I modsætning til tidligere år er der ikke justeret for ændringer i alders- og kønsfordelingen over tid på det patientmateriale, som indgår i disse analyser. Dette skal ses i lyset af den relativt beskedne effekt en sådan justering havde på fortolkningen af resultaterne.

Grafer og figur:

Den grafiske fremstilling er anvendt i analyser, hvor patientmaterialet enten er præsenteret samlet eller er opdelt i et mindre antal kategorier. De optegnede Kaplan-Meier kurver angiver tiden i år ud af X-aksen og andelen af overlevende proteser op af Y-aksen. Bemærk venligst, at Y-aksen er trunkeret og ikke omfatter 0. Dette kan medføre, at man som læser uforvarende kan overvurdere evt. forskelle i proteseoverlevelse.

For at give et bedre indtryk af den statistiske præcision i analyserne er der i grafer med kun én enkelt kurve indføjet 95% CI omkring kurven. For grafer med mere end én kurve er der v.h.a. Cox regressionsanalyse foretaget sammenligninger mellem de forskellige kategorier i form af beregning af Hazard Ratios (kan fortolkes som mål for den relative risiko) med tilhørende 95% CI. Hazard Ratios er således en sammenligning af incidensen af revision i to forskellige kategorier af patienter. Såfremt Hazard Ratio er 1,00 er der ingen forskel i incidensen af revision, når de to patientkategorier sammenlignes. Derimod vil en Hazard Ratio <1 angive, at incidensen af revision i en given patientkategori er lavere end incidensen i referencekategorien.

Såfremt de anførte 95% CI for Hazard Ratio ikke omfatter 1,00, kan det konkluderes, at den givne kategori af patienter har en incidens af revision, der adskiller sig fra referencekategorien, og at denne forskel sandsynligvis ikke kan forklares ved tilfældig variation. Der foreligger med andre ord en statistisk signifikant forskel. Omfatter 95% CI derimod 1,00 er det ikke muligt at afgøre, om incidensen er forskellig i de to kategorier.

Eksempel: I en analyse af alle patienter med en primær hoftealloplastik med 1. revision som endepunkt, var Hazard Ratio 0,57 (95% CI:0,49-0,68), når vi sammenlignede patienter over 74 år versus patienter under 50 år. Incidensen af 1. revision var således relativt set 43% lavere blandt patienter over 74 år sammenlignet med patienter under 50 år. Det relativt smalle CI og det faktum, at 1,00 ikke er inkluderet, indikerer at denne forskel mellem de to patientkategorier er fastlagt med god præcision og sandsynligvis ikke kan tilskrives tilfældig variation.

Endelig rummer rapporten også en grafisk fremstilling af proteseoverlevelsen hos patienter med primær artrose fordelt på de enkelte afdelinger. Endepunktet i disse analyser er 1. revision. Figuren, der skal ses som et supplement til den tilhørende tabel, angiver andelen af patienter som på de enkelte sygehuse har deres primære protese i behold efter 9 års follow-up. Med henblik på at give et enkelt visuelt indtryk af, hvorledes de enkelte sygehuse er placeret i forhold til det samlede landsresultat, er der på figuren angivet landsresultatet med tilhørende 95% sikkerhedsintervaller. Sidstnævnte er angivet som funktion af antallet af patienter, der er registreret på det enkelte sygehus. Sygehuse som er placeret udenfor de angivne 95% sikkerhedsgrænser har således en andel af patienter med en fungerende protese, som adskiller sig statistisk signifikant fra det samlede landsresultat.

Hybrid B proteserne (cementeret cup og ucementeret protese) er ikke medtaget i analyserne, idet der endnu kun er registreret relativt få tilfælde med begrænset follow-up tid. Den statistiske præcision af estimaterne af proteseoverlevelsen er derfor ringe.

Resultater

Incidens: I alt blev der i DHR registreret 6.687 primæroperationer og 989 revisioner i 2004. Dette svarede til en stigning på 8,9% i antallet af primæroperationer og et fald på 6,3% i antallet af revisioner sammenlignet med 2003. For hele perioden 1995-2004 har der været en klar stigning i incidensen af primære totale hoftealloplastikker. Stigningen har været mest udtalt for kvinder mellem 70-79 år, men der ses generelt stigninger hos både ældre og yngre patienter samt hos både mænd og kvinder.

Hvad angår revisionsoperationer har disse ligget ret konstant igennem registreringsperioden med ca. 1.000 pr. år.

Der har siden 1995 været en markant udvikling mod en lavere andel af cementerede primære totale hoftealloplastikker og en tilsvarende stigning i andelen af hybrid og især ucementerede primære totale hoftealloplastikker. Denne udvikling fortsatte med uformindsket styrke i 2004, således at ca. 39% af patienterne i 2004 fik en ucementeret protese sammenlignet med ca. 9% af patienterne i 1995. Et lignende mønster sås for revisioner, hvor anvendelsen af ucementerede komponenter var endnu større end ved primære hoftealloplastikker.

Primær artrose udgjorde uforandret den langt den hyppigste diagnose ved primæroperationer. Således havde 80% af patienterne denne diagnose i 2004. Herefter fulgte senfølger efter proksimal femurfraktur (7,2%), frisk femurfraktur (3,5%) og atraumatisk caputnekrose (2,6%).

I registreringsperioden har gennemsnitsalderen ved primæroperation hos mænd og kvinder ligget ret konstant på henholdsvis 66 år og 69,5 år.

Perioperative forhold: Der er i DHR's registreringsperiode sket en udvikling mod øget anvendelse af flow-stuer, ligesom stort set alle patienter i 2004 fik perioperativ antibiotikaproylaxse samt farmakologisk tromboseprofylakse. Hvad angår para-artikulær ossifikationsprofylakse er der i løbet af registreringsperioden sket et fald i anvendelsen af NSAID, således blev der i 2004 kun anvendt NSAID ved 7,6% af primæroperationerne og 3,8% af revisionsoperationerne.

For både primæroperationer og revisioner blev der ved henholdsvis 92,2% og 93,6% af operationerne anvendt bagre adgang. Fra 2003 til 2004 er der sket en betydelig stigning i anvendelsen af minimal invasive surgery ved primæroperationer, især i forbindelse med den teknik hvor der kun anvendes én incision.

Den gennemsnitlige operationstid fortsatte med at falde også i 2004, således at den gennemsnitlige operationstid ved primæroperationer var ca. 77 minutter i 2004 mod 90 minutter i 1995. Faldet i den gennemsnitlige operationstid siden 1995 omfattede alle operationstyper. Også ved revisioner er der et fald i den gennemsnitlige operationstid. I 2004 var den gennemsnitlige operationstid ved total udskiftning, udskiftning af femurkomponent eller udskiftning af acetabulumkomponent henholdsvis ca. 176 minutter, ca. 146 minutter og ca. 100 minutter.

Cement og protesetyper: Ved de cementerede hoftealloplastikker har der været et kraftigt fald i anvendelsen af cement uden antibiotika ved både primæroperationer og revisioner. Denne udvikling fortsatte i 2004. Der har fra 1997, hvor registreringen af cementtyper blev påbegyndt, i alt været anvendt 12 forskellige typer af cement. Dog har Palacos med antibiotika været langt den hyppigst anvendte.

Der har igennem en længere årrække været en tradition i Danmark for at anvende mange forskellige protesetyper. Dette synes fortsat at være tilfældet, idet der i 2004 blev anvendt 29 forskellige typer af acetabulumkomponenter og 30 forskellige typer af femurkomponenter ved primæroperationer. Siden 2000 har der ved primæroperationer været anvendt flere ucementerede acetabulumkomponenter end cementerede. Med hensyn til femurkomponenter ved primæroperationer ses gennem registreringsperioden en tiltagende anvendelse af ucementerede komponenter, men i 2004 anvendes der fortsat flest cementerede komponenter.

Med hensyn til revisionsoperationer har der fra 1997 været anvendt flere ucementerede acetabulum komponenter end cementerede, og fra 2000 har der været anvendt flere ucementerede femurkomponenter end cementerede.

Dertil kommer en stigende anvendelse af keramikhoveder ved modulære proteser, således udgjorde keramikhovederne i 2004 23,9% af de anvendte hoveder. Hovedparten af de anvendte protesehoveder havde en diameter på 28 mm, men i 2004 sås en stigning i anvendelse af protesehoveder med en diameter på 32 mm.

Peroperative komplikationer: Andelen af operationer uden peroperative acetabulum- eller femurkomplikationer har i hele perioden været høj. I 2004 var henholdsvis 98,6% og 97,9% af primæroperationerne således uden acetabulum- eller femurkomplikationer.

Fra 2003 er afdelingerne blevet bedt om at klassificere knogletabet ved revision af henholdsvis acetabulum- og femurkomponenter, og ved over 90% af revisionerne forelå der i 2004 oplysninger om knogletabet.

Ambulant kontrol: Ved den seneste ambulante kontrol, d.v.s. over 6 måneder efter operationen, angav 94,2% af patienterne, som havde fået en primæroperation at være tilfreds eller meget tilfreds med resultatet. For revisioner var andelen 87,6%. Andelen af patienter som angav ingen eller kun lette smerter ved den ambulante kontrol over 6 måneder efter en primæroperation var ligeledes høj, nemlig 90,9%. Ved revisioner var den samme andel 81,2%. Det må i denne sammenhæng dog understreges, at oplysninger om patienternes egen vurdering og smerter kun forelå for en del af det samlede antal patientforløb, og derfor må der tages forbehold for disse resultater.

Proteseoverlevelse: Den samlede proteseoverlevelse efter 10 års follow-up var ca. 92%. De alderstratificerede analyser viste entydigt, at stigende alder var associeret med en øget proteseoverlevelse. Således var Hazard Ratio for 1. revision for alle patienter over 74 år 0,57 (95% CI:0,49-0,68) sammenlignet med patienter under 50 år. Ved grundlidelsen primær artrose og aseptisk løsning som første revisionsårsag var proteseoverlevelsen efter 10 års follow-up ca. 96%. Også her viste de aldersstratificerede analyser entydigt, at stigende alder var associeret med øget proteseoverlevelse.

Den samlede proteseoverlevelse (alle diagnoser – alle revisionsårsager) var i aldersgruppen fra 50-59 år bedre for ucementerede proteser sammenlignet med cementerede proteser. Derimod var der ikke forskel i aldersgrupperne under 50 år samt fra 60-74 år.

Såfremt grundlidelsen var primær artrose og 1. revisionsårsag aseptisk nekrose, var der en bedre overlevelse for ucementerede proteser sammenlignet med cementerede proteser i samtlige aldersklasser til og med 74 år.

Hos patienter over 74 år var sammenligningen baseret på få operationer, og resultaterne fremtrådte inkonklusive.

Hvad angår samtlige operationer (alle diagnoser – alle revisionsårsager) med hybrid A proteser var der sammenlignet med cementerede proteser en dårligere overlevelse i aldersgruppen fra 60-74 år og fra 75 år og derover.

Såfremt grundlidelsen var primær artrose og 1. revisionsårsag aseptisk løsning, var der ingen forskel i proteseoverlevelsen mellem hybridproteser og cementerede proteser hos patienter under 50 år samt hos patienter over 74 år. Hos patienter fra 50-59 år var der en bedre proteseoverlevelse for hybridproteser end for cementerede proteser, mens der for patienter fra 60-74 år var en dårligere overlevelse for hybridproteser end for cementerede proteser.

I denne årsrapport har vi sammenlignet proteseoverlevelsen for proteser indsat i perioden 1995-1999 med proteseoverlevelsen for proteser indsat i perioden 2000-2004. Den samlede proteseoverlevelse synes forbedret i perioden 2000-2004 sammenlignet med 1995-1999 om end forskellen ikke var statistisk signifikant. Den forbedrede overlevelse kan henføres til en markant bedre overlevelse af hybridproteserne (justeret Hazard Ratio 0,70; 95%CI:0,59-0,83) mens der ikke synes at være sket nogen udvikling i overlevelsen af de cementerede proteser og ucementerede proteser.

I den foreliggende rapport er der endvidere medtaget Kaplan-Meier kurver for overlevelsen af nogle af de mest anvendte enkeltkomponenter. Med hensyn til cementerede acetabulumkomponenter fremgår det, at Exeter, Lubinus og ZCA komponenterne har en 9 års overlevelse på ca. 95%, mens Müller komponenten har en overlevelse på ca. 91%.

Med hensyn til ucementerede acetabulumkomponenter har Duraloc komponenten en 9 års overlevelse på ca. 95%. Trilogy, Mallory-Head og Universel komponenterne har en 9 års overlevelse på henholdsvis ca. 92%, ca. 91% og ca. 87%.

Hvad angår de cementerede femurkomponenter har Exeter og Lubinus SP II komponenterne en 9 års overlevelse på ca. 94%, mens Bimetric og Taperloc komponenterne har en 9 års overlevelse på henholdsvis 91% og 87%.

Med hensyn til de ucementerede femurkomponenter har AML og Profile komponenterne en proteseoverlevelse på ca. 95%, mens Bimetric protesen har en 9 års overlevelse på ca. 91%.

Ved revisionsoperationer var proteseoverlevelsen efter 10 år ca. 82% hos patienter, som havde fået en 1. revision i perioden 1995-2004, d.v.s. væsentligt lavere end proteseoverlevelsen ved primæroperationer. Overlevelsen var afhængig af årsagen til den 1. revision. Således var incidensen af 2. revision henholdsvis 2,6 og 1,6 gange større hos patienter med henholdsvis dyb

infektion og luksation sammenlignet med patienter med aseptisk løsning. Patienter som fik en 2. revision havde efterfølgende generelt en 10 års proteseoverlevelse på ca. 69%.

Proteseoverlevelsen efter primæroperation blev også opgjort efter henholdsvis 3, 5 og 9 års follow-up for forskellige protese kombinationer. Disse analyser blev dels foretaget på alle patienter med 1. revision som endepunkt og dels på patienter med primær artrose og med aseptisk løsning som endepunkt. Der var variation mellem de forskellige kombinationer også inden for samme operationstype. Eksempelvis varierede 9 års overlevelsen således mellem 90,5-97,0% blandt patienter opereret med cementeret hoftealloplastik. For flere kombinationer kunne der identificeres statistisk signifikante forskelle i proteseoverlevelsen.

Endelig blev proteseoverlevelsen opgjort for de enkelte afdelinger. Med henblik på at tilstræbe at patientmaterialet var tilnærmelsesvis sammenligneligt på forskellige afdelinger blev proteseoverlevelsen opgjort efter primæroperation hos patienter med primær artrose, dels med endepunktet alle revisionsårsager, dels med endepunktet aseptisk løsning. Der fandtes generelt en høj proteseoverlevelse, men også indikationer af nogen variation afdelingerne imellem. Ved primær artrose og endepunkt alle revisioner varierede 9 års overlevelsen mellem 82,4% og 100%, mens 9 års proteseoverlevelse ved primær artrose med endepunkt aseptisk løsning varierede mellem 89,1% og 100%. Variationen afdelingerne imellem er også illustreret grafisk. Der syntes ikke umiddelbart at være nogen klar sammenhæng mellem antallet af patienter, der blev opereret på de enkelte afdelinger i perioden og proteseoverlevelsen. I forbindelse med tolkningen af de afdelingsspecifikke resultater er det vigtigt at understrege, at de aktuelt tilgængelige data vedrørende langtidsoverlevelse, hvilket i denne sammenhæng er op til 9 år, per definition er baseret på patienter, som er opereret for adskillige år siden. Overlevelsen afspejler således den behandling som på daværende tidspunkt blev givet på de enkelte afdelinger og derfor ikke nødvendigvis den forventede proteseoverlevelse hos de patienter, som opereres på afdelingerne i 2005. Nogle afdelinger har således allerede for år tilbage identificeret kvalitetsproblemer og har siden gennemført organisatoriske og behandlingsmæssige ændringer, som i fremtiden kan forventes at medføre bedre operative resultater. Disse resultater vil dog først efter en årrække kunne aflæses i den langsigtede proteseoverlevelse. Disse forbehold til trods kan den identificerede variation dog formentlig alligevel give inspiration til lokalt at overveje årsagerne samt mulige tiltag til at optimere den fremtidige proteseoverlevelse.

Resumé

Nedenstående omfatter de vigtigste fund og konklusioner i Dansk Hoftealloplastik Registers (DHR) årsrapport for 2005:

- I perioden 1995-2004 har der været en stigende incidens af primære hoftealloplastikker, mens antallet af revisioner har været uændret igennem hele perioden.
- Der har fra DHR's start i 1995 været en stærk tendens mod en lavere andel af cementerede primære totale hoftealloplastikker og en tilsvarende stigning i andelen af hybrid og især ucementerede primære totale hoftealloplastikker. Denne udvikling fortsatte med uformindsket styrke i 2004, således at ca. 39% af patienterne i 2004 fik en ucementeret protese sammenlignet med ca. 9% af patienterne i 1995.
- En række forhold har udviklet sig i en klar positiv retning siden 1995: Langt flere patienter blev i 2004 opereret på flow-stuer og stort set alle patienter fik perioperativ antibiotikaproylakse samt farmakologisk tromboseprofylakse. Der er endvidere i perioden

sket et vedvarende fald i den gennemsnitlige operationstid, ligesom andelen af operationer uden peroperative acetabulum- eller femurkomplikationer i hele perioden er blevet bevaret på et højt niveau.

- Generelt synes resultaterne af både primæroperationer og revisioner at være gode i forhold til patienternes tilfredshed og angivelse af smerter ved ambulante kontrol mere end 6 måneder efter operationen. Eksempelvis angav 94,2% af patienterne, som havde fået en primæroperation at være tilfreds eller meget tilfreds med resultatet.
- Den samlede proteseoverlevelse efter 10 års follow-up var ca. 92%. Stigende alder var associeret med en øget proteseoverlevelse.
- Der var en bedre overlevelse ved ucementerede proteser (alle diagnoser – alle revisionsårsager) ved sammenligning med cementerede proteser for aldersgruppen 50-69 år, mens der ikke var forskel i de øvrige aldersgrupper. Såfremt grundlidelsen var primær artrose og første revisionsårsag aseptisk nekrose, var der en bedre overlevelse ved ucementerede proteser sammenlignet med cementerede proteser i samtlige aldersklasser til og med 74 år.
- Hvad angår hybrid A proteser (alle diagnoser – alle revisionsårsager) var der sammenlignet med cementerede proteser en dårligere overlevelse i aldersgrupper fra 60-74 år og fra 75 år og derover. Såfremt grundlidelsen var primær artrose og første revisionsårsag aseptisk løsning, var der ingen forskel i proteseoverlevelsen mellem hybrid proteser og cementerede proteser hos patienter under 50 år samt hos patienter over 74 år. Hos patienter fra 50-59 år var der en bedre proteseoverlevelse for hybrid proteser end for cementerede proteser, mens der for patienter fra 60-74 år var en dårligere overlevelse for hybrid proteser end for cementerede proteser.
- Proteseoverlevelsen af hybridproteser er markant forbedret siden 2000, mens der ikke er sket ændringer i overlevelsen af de cementerede proteser og ucementerede proteser.
- 9-års overlevelsen for nogle af de hyppigst cementerede acetabulumkomponenter varierede fra 95% til 91% og for nogle af de hyppigst anvendte ucementerede acetabulumkomponenter fra 95% til 87%. 9-års overlevelsen for nogle af de hyppigst anvendte cementerede femurkomponenter varierer fra 94% til 87% og for nogle af de hyppigst anvendte ucementerede femurkomponenter fra 95% til 91%.
- Der anvendes traditionelt mange forskellige protesetyper i Danmark. I 2003 blev der anvendt 29 forskellige typer af acetabulumkomponenter og 30 forskellige typer af femurkomponenter ved primæroperationer. Dette forhold synes ikke at være hensigtsmæssigt, idet det er åbenbart, at der med de mange kombinationsmuligheder i en række tilfælde kun foreligger et spinkelt datagrundlag til at vurdere behandlingskvaliteten og implantatoverlevelsen. Opmærksomhed omkring denne problemstilling f.eks. i form af rekommandationer vedr. valg af cement og protesetyper udarbejdet i regi af Dansk Ortopædisk Selskab, synes i særlig grad påkrævet, eftersom der er klare indikationer af, at proteseoverlevelsen varierer for forskellige protese kombinationer.
- Ved sammenligning af afdelingsspecifik proteseoverlevelse efter primæroperation hos patienter med primær artrose fandtes generelt en høj proteseoverlevelse, men også variation i afdelingerne imellem. Det må i den forbindelse understreges, at sammenligninger af op til 9 års proteseoverlevelse uundgåeligt vil afspejle den behandling, som for år tilbage blev givet på de enkelte afdelinger og derfor ikke nødvendigvis den forventede proteseoverlevelse hos de patienter, som opereres på afdelingerne i 2005. Variationen i proteseoverlevelse må således fortolkes med varsomhed, men kan give inspiration til lokalt at overveje procedurer samt mulige tiltag til at optimere den fremtidige proteseoverlevelse.

- Der sker løbende en introduktion af nye teknikker, hvilket også i 2004 afspejler sig i DHR's data. Eksempelvis blev minimal invasive surgery taget i brug i 2003, og der var i 2004 en stigende anvendelse af denne metode. Denne udvikling understreger behovet for en fortsat monitorering af både den kort- og langsigtede kvalitet ved hoftealloplastikoperationer.

Århus, oktober 2005

Ulf Lucht
Overlæge, dr. med.
leder af DHR

Søren Paaske Johnsen
Forskningsleder, PhD
repræsentant for Kompetencecenter Nord

Indberetninger af totale hoftealloplastikker 1995-2004

Sygehus	1995-2000		2001		2002		2003		2004		I alt	
	Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev
	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Rigshospitalet	561	420	50	54	82	65	76	71	96	63	865	673
Amager Hospital	535	77	85	16	57	8	89	7	134	11	900	119
Bispebjerg Hospital	1021	287	116	28	142	20	161	33	187	22	1627	390
Hvidovre Hospital	480	171	129	4	142	10	130	25	191	24	1072	234
Frederiksberg Hospital	1437	127	314	10	334	24	378	32	354	39	2817	232
Privathospitalet Hamlet	785	36	160	7	140	12	111	8	94	8	1290	71
KAS Gentofte	634	118	134	21	166	28	99	21	56	16	1089	204
KAS Glostrup	667	152	124	26	158	38	119	41	124	35	1192	292
KAS Herlev	432	126	140	40	209	30	166	18	90	7	1037	221
Erichsens Klinik	408	42	62	4	60	5	35	11	39	5	604	67
Gildhøj Speciallægeklinik	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0
Hillerød Sygehus	641	419	30	87	55	73	37	77	56	77	819	733
Frederikssund Sygehus	514	11	0	0	45	0	31	0	0	0	590	11
Helsingør Sygehus	341	8	2	0	32	0	36	0	65	1	476	9
Hørsholm Sygehus	293	0	281	0	296	0	262	0	312	2	1444	2
Roskilde Amts Sygehus Køge	1105	212	292	41	298	37	357	55	322	32	2374	377
Centralsygehuset i Holbæk	643	144	125	39	121	61	150	51	174	48	1213	343
Centralsygehuset i Slagelse	390	73	25	11	0	0	0	0	0	0	415	84
Ringsted Sygehus	379	1	166	0	215	0	212	0	259	0	1231	1
Centralsygehuset i Næstved	485	126	89	24	115	29	122	18	147	40	958	237
Centralsygehuset i Nykøbing F	620	100	114	30	143	23	126	30	152	24	1155	207
Bornholms Centralsygehus	324	29	57	0	58	0	51	0	52	0	542	29
Sygehus Fyn Svendborg	716	73	152	12	264	11	169	8	176	9	1477	113
Odense Universitetshospital	594	179	109	56	159	34	115	60	138	48	1115	377
Sygehus Fyn Middelfart	878	105	179	38	188	29	182	16	205	27	1632	215
Sønderborg Sygehus	724	60	117	19	111	60	111	46	170	48	1233	233
Haderslev Sygehus	345	56	58	11	127	1	78	0	41	1	649	69
Aabenraa Sygehus	768	23	136	4	176	14	149	9	79	10	1308	60
DAMP Sundhedscenter Tønder	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	821	244	124	53	205	91	234	88	190	79	1574	555
Grindsted Sygehus	337	22	85	8	0	0	0	0	15	0	437	30
Fredericia Sygehus	395	0	77	1	98	0	105	1	222	2	897	4
Horsens Sygehus	650	56	75	12	79	14	89	3	104	10	997	95
Kolding Sygehus	771	161	104	21	150	30	175	24	171	34	1371	270
Vejle Sygehus	522	113	75	21	162	41	202	42	229	33	1190	250
Mølholm-Klinikken	322	16	130	7	86	8	40	3	46	5	624	39

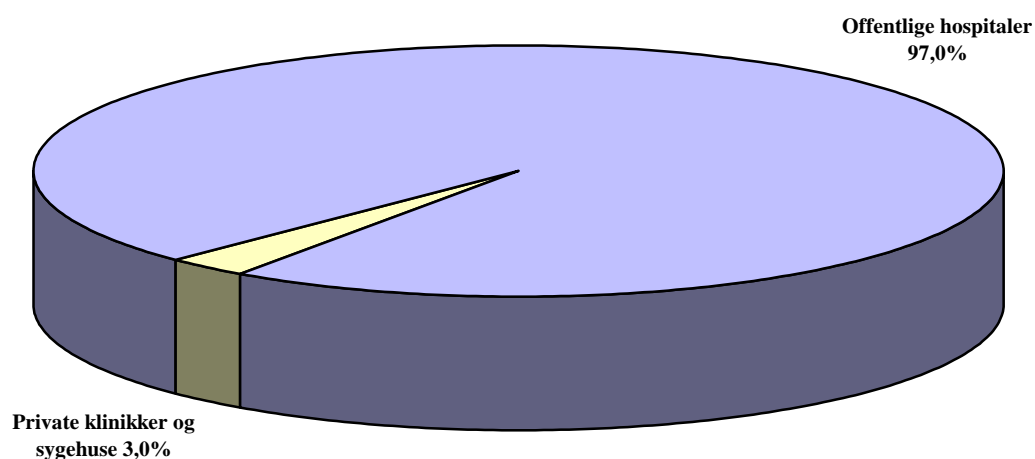
Sygehus	1995-2000		2001		2002		2003		2004		I alt	
	Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev
	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N
Holstebro Centralsygehus	824	250	168	49	190	38	158	35	206	50	1546	422
Herning Centralsygehus	522	64	76	13	120	6	80	2	82	1	880	86
Ringkøbing Sygehus	0	0	0	0	20	0	79	0	71	0	170	0
Silkeborg Centralsygehus	1548	236	276	51	374	70	348	55	505	40	3051	452
Århus Sygehus, Nørrebrogade	480	268	2	0	0	0	0	0	0	0	482	268
Århus Sygehus, Tage-Hansens Gade	198	74	98	54	108	68	106	58	149	57	659	311
Randers Centralsygehus	703	68	102	18	126	23	144	16	173	23	1248	148
Odder Sygehus	297	0	84	2	71	2	6	0	0	0	458	4
Grenå Sygehus	315	0	59	0	63	0	28	0	0	0	465	0
Viborg Sygehus	598	137	122	31	138	26	206	48	211	24	1275	266
Skive Sygehus	390	35	68	6	30	2	0	0	0	0	488	43
Thisted Sygehus	287	0	74	1	90	0	36	1	51	0	538	2
Aalborg Sygehus Syd	268	239	29	34	29	35	25	27	27	24	378	359
Hjørring Sygehus	601	59	102	4	173	0	15	0	0	0	891	63
Farsø Sygehus	1107	5	290	1	287	3	296	14	324	8	2304	31
Frederikshavn Sygehus	378	1	54	0	51	0	195	0	188	1	866	2
Skørping Privathospital	108	7	52	2	31	3	22	1	9	1	222	14
Opereret i udlandet	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
I alt	29166	5230	5573	971	6574	1072	6141	1055	6687	989	54141	9317

Komplethedegraden af indberetninger i 2004

Sygehus	Primæroperationer			Revisioner		
	DHR	LPR	%	DHR	LPR	%
Rigshospitalet	96	108	88,9	63	61	103,3
Amager Hospital	134	128	104,7	11	12	91,7
Bispebjerg Hospital	187	191	97,9	22	27	81,5
Hvidovre Hospital	191	182	104,9	24	38	63,2
Frederiksberg Hospital	354	355	99,7	39	36	108,3
KAS Gentofte	56	68	82,4	16	24	66,7
KAS Glostrup	124	126	98,4	35	33	106,1
KAS Herlev	90	200	45,0	7	42	16,7
Hillerød Sygehus	56	54	103,7	77	52	148,1
Frederikssund Sygehus	0	48	0,0	0	0	.
Helsingør Sygehus	65	53	122,6	1	1	100,0
Hørsholm Sygehus	312	310	100,6	2	2	100,0
Roskilde Amts Sygehus Køge	322	325	99,1	32	38	84,2
Centralsygehuset i Holbæk	174	174	100,0	48	34	141,2
Ringsted Sygehus	259	260	99,6	0	0	.
Centralsygehuset i Næstved	147	144	102,1	40	39	102,6
Centralsygehuset i Nykøbing F	152	157	96,8	24	23	104,3
Bornholms Centralsygehus	52	56	92,9	0	0	.
Sygehus Fyn Svendborg	176	199	88,4	9	10	90,0
Odense Universitetshospital	138	138	100,0	48	43	111,6
Sygehus Fyn Middelfart	205	200	102,5	27	23	117,4
Sønderborg Sygehus	170	166	102,4	48	34	141,2
Haderslev Sygehus	41	54	75,9	1	1	100,0
Aabenraa Sygehus	79	80	98,8	10	10	100,0
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	190	215	88,4	79	91	86,8
Grindsted Sygehus	15	14	107,1	0	0	.
Fredericia Sygehus	222	232	95,7	2	2	100,0
Horsens Sygehus	104	141	73,8	10	15	66,7
Kolding Sygehus	171	195	87,7	34	46	73,9
Vejle Sygehus	229	225	101,8	33	33	100,0
Holstebro Centralsygehus	206	206	100,0	50	52	96,2
Herning Centralsygehus	82	84	97,6	1	0	.
Ringkøbing Sygehus	71	71	100,0	0	0	.
Silkeborg Centralsygehus	505	508	99,4	40	37	108,1
Århus Sygehus, Nørrebrogade	0	4	0,0	0	1	0,0
Århus Sygehus, Tage-Hansens Gade	149	145	102,8	57	61	93,4
Randers Centralsygehus	173	171	101,2	23	21	109,5
Viborg Sygehus	211	208	101,4	24	27	88,9

	Primæroperationer			Revisioner		
	n	n	%	n	n	%
Thisted Sygehus	51	110	46,4	0	0	.
Aalborg Sygehus Syd	27	38	71,1	24	53	45,3
Farsø Sygehus	324	324	100,0	8	19	42,1
Frederikshavn Sygehus	188	198	94,9	1	1	100,0
I alt	6498	6865	94,7	970	1042	93,1

Indberetninger for 2004



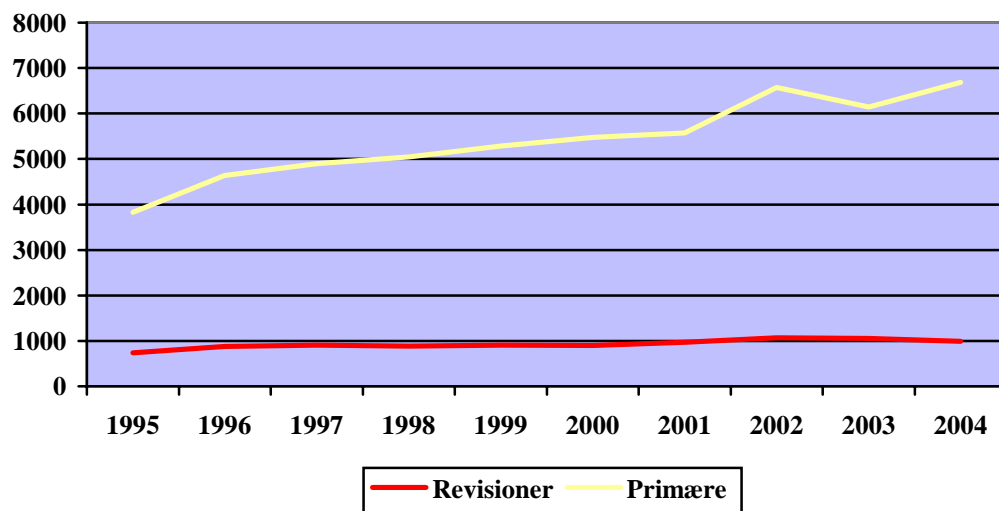
Antal primæroperationer og revisioner (1995-2004)

Operationstype	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Primær-operationer	29166	84,8	5573	85,2	6574	86,0	6142	85,3	6687	87,1	54142	85,3
Revisioner	5230	15,2	971	14,8	1072	14,0	1055	14,7	989	12,9	9317	14,7
I alt	34396	100,0	6544	100,0	7646	100,0	7197	100,0	7676	100,0	63459	100,0

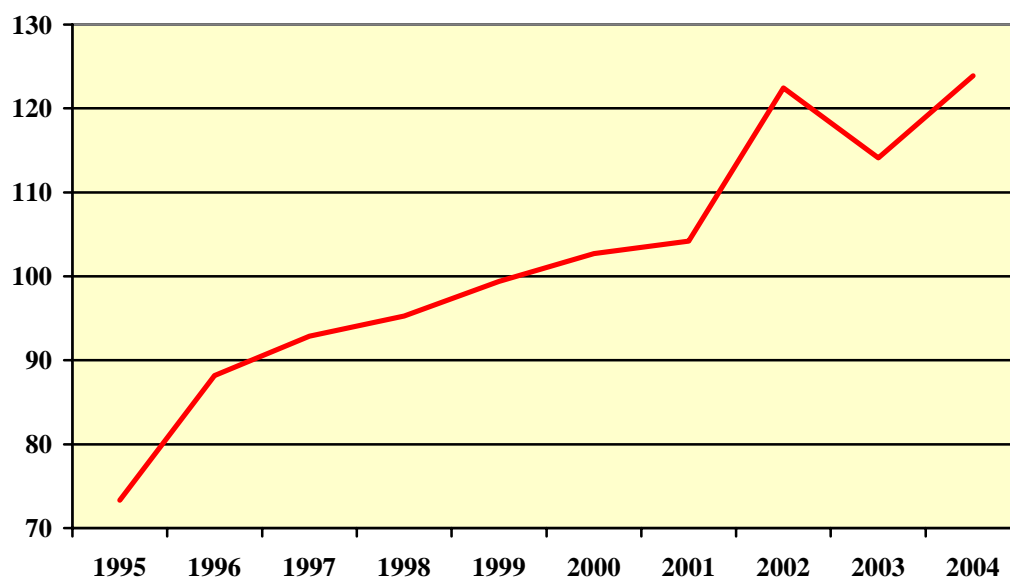
Antal patienter opereret med primær hoftealloplastik (1995-2004)

	n	%
Den ene hofte opereret	39290	84,1
Begge hofter opereret - samtidigt	544	1,2
Begge hofter opereret - ikke samtidigt	6882	14,7
I alt	46716	100,0

Antal primæroperationer og revisioner



Antal primære totale hoftealloplastikker pr. 100.000 indbyggere



Fordeling på operationstyper ved primær total hoftalloplastik

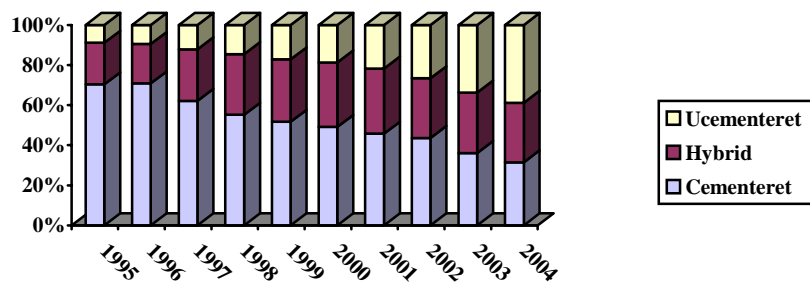
Operationstype	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Cementeret	17196	59,1	2546	45,8	2791	43,6	2207	36,2	2094	31,4	26834	49,8
Hybrid	7887	27,1	1809	32,5	1910	29,8	1841	30,2	1977	29,7	15424	28,6
Ucementeret	4035	13,9	1207	21,7	1705	26,6	2057	33,7	2589	38,9	11593	21,5
I alt	29118	100,0	5562	100,0	6406	100,0	6105	100,0	6660	100,0	53851	100,0

Fordeling på operationstyper ved revision af total hoftalloplastik *)

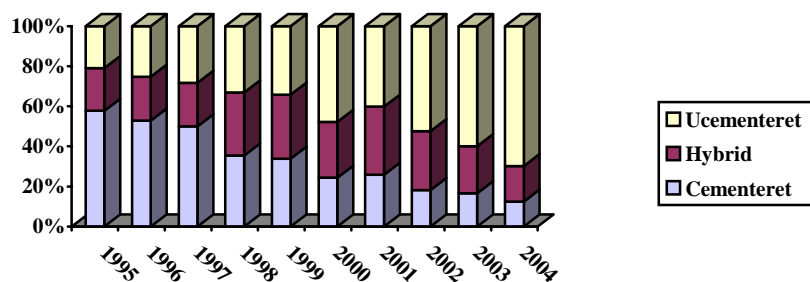
Operationstype	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Cementeret	870	43,3	78	25,9	58	18,2	47	16,7	31	12,5	1084	34,3
Hybrid	517	25,7	102	33,9	94	29,5	66	23,4	44	17,7	823	26,1
Ucementeret	622	31,0	121	40,2	167	52,4	169	59,9	173	69,8	1252	39,6
I alt	2009	100,0	301	100,0	319	100,0	282	100,0	248	100,0	3159	100,0

*) Kun revisioner, hvor begge komponenter er udskiftet, er medtaget.

Primæroperationer



Revisioner



Opereret side

Side	Primæroperation		Revision	
	n	%	n	%
Højre	28760	53,1	4849	52,1
Venstre	25386	46,9	4464	47,9
I alt	54146	100,0	9313	100,0

Funktionsgruppe

Charnley-gruppe	Primæroperation		Revision	
	n	%	n	%
En hofte afficeret	30225	55,8	4772	51,3
Begge hofter afficerede	21246	39,3	3813	41,0
Anden funktionshæmmende lidelse	2657	4,9	726	7,8
I alt	54128	100,0	9311	100,0

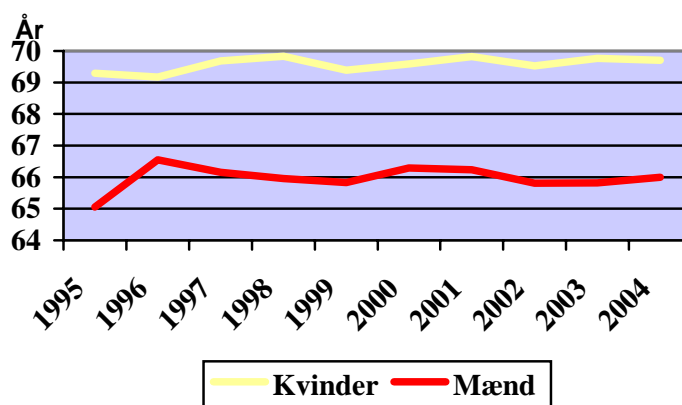
Fordeling på køn

Køn	Primæroperation		Revision	
	n	%	n	%
Kvinder	31663	58,5	4951	53,2
Mænd	22483	41,5	4362	46,8
I alt	54146	100,0	9313	100,0

Gennemsnitsalder ved operation

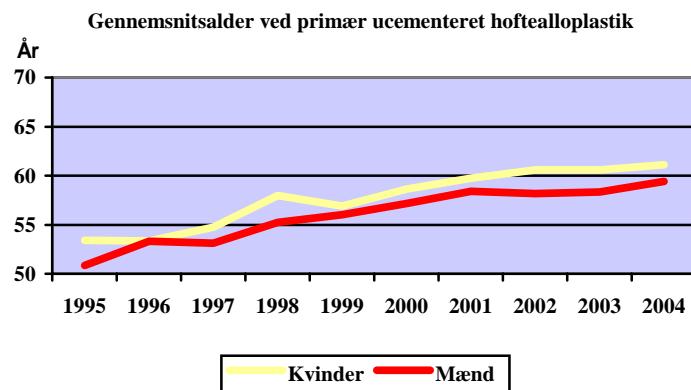
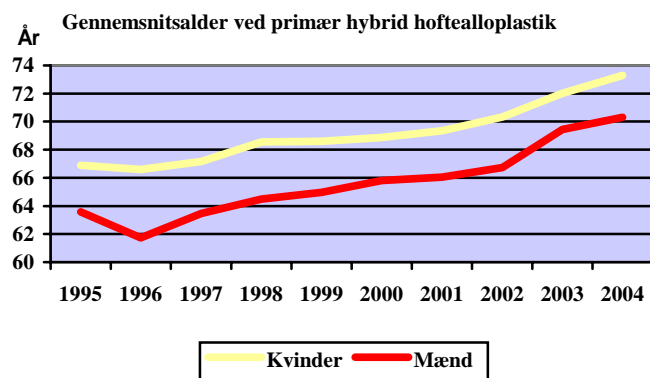
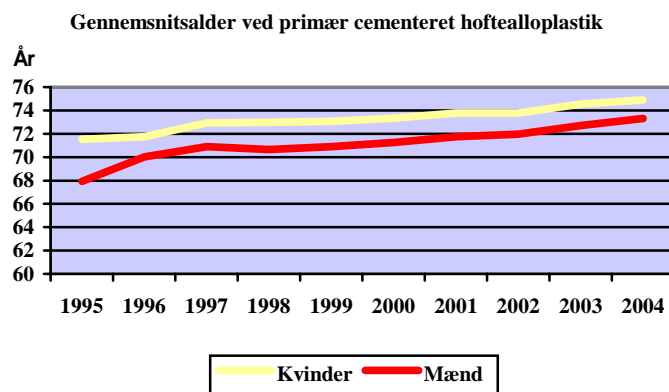
Køn	Primæroperation	Revision
Kvinder	69,6	69,2
Mænd	66,0	67,1
I alt	68,1	68,2

Gennemsnitsalder ved primæroperation (alle)



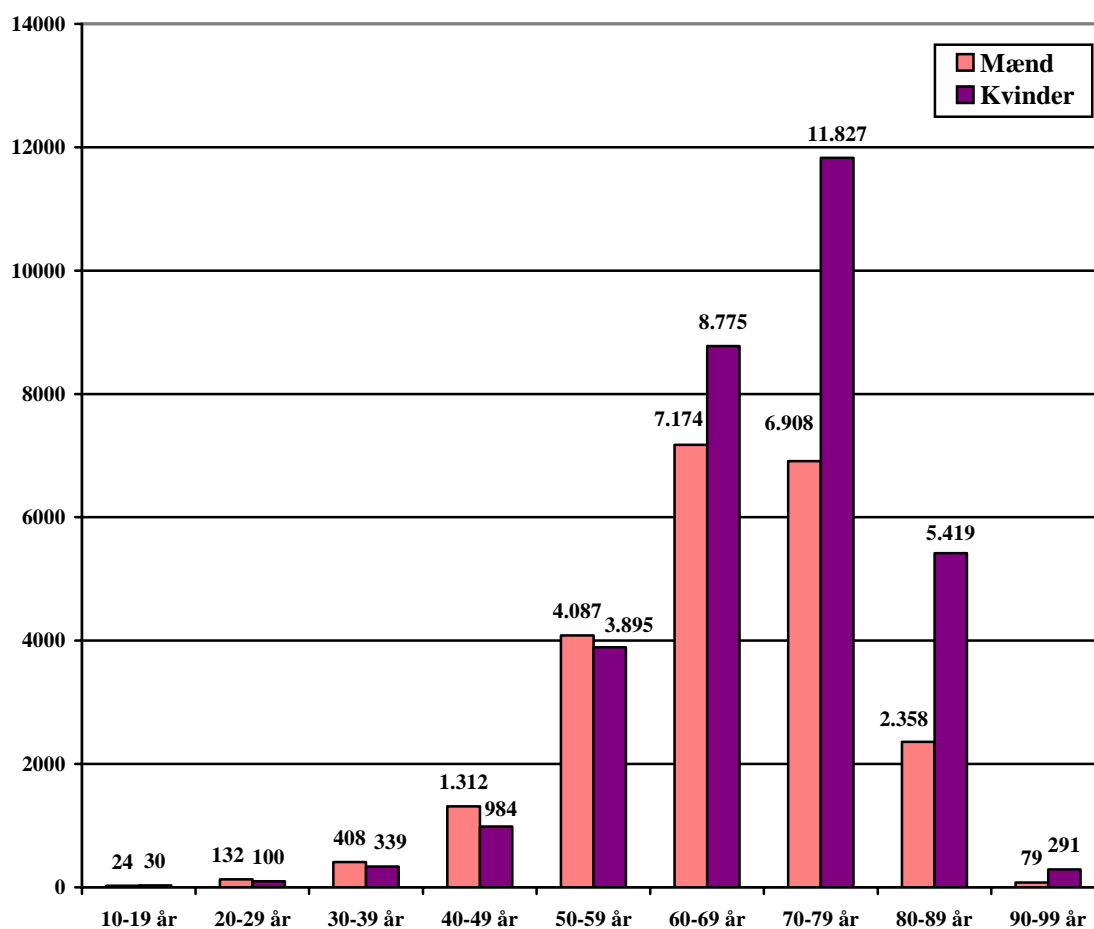
Gennemsnitsalder ved operation fordelt på operationstype (1995-2004)

Operationstype	Primæroperation	Revision
Cementeret	72,3	72,4
Hybrid	68,2	69,8
Ucementeret	58,3	66,6
I alt	68,1	68,2

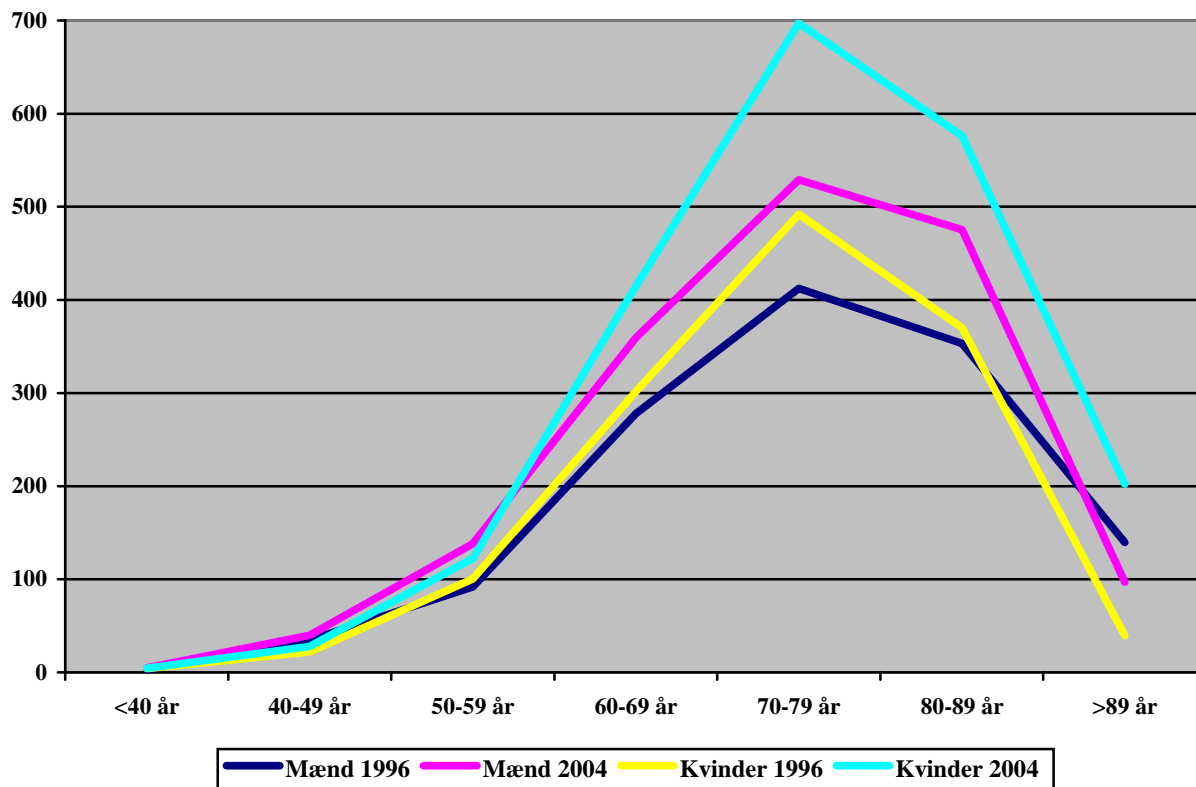


Fordeling på aldersgrupper ved primæroperation (1995-2004)

Alder	Kvinder		Mænd		Total	
	n	%	n	%	n	%
10-19 år	30	0,1	24	0,1	54	0,1
20-29 år	100	0,3	132	0,6	232	0,4
30-39 år	339	1,1	408	1,8	747	1,4
40-49 år	984	3,1	1312	5,8	2296	4,2
50-59 år	3895	12,3	4087	18,2	7982	14,7
60-69 år	8775	27,7	7174	31,9	15949	29,5
70-79 år	11827	37,4	6908	30,7	18735	34,6
80-89 år	5419	17,1	2358	10,5	7777	14,4
90-99 år	291	0,9	79	0,4	370	0,7
I alt	31660	100,0	22482	100,0	54142	100,0



**Antal primære totale hoftealloplastikker pr. 100.000 indbyggere
fordelt på aldersgrupper
1996 og 2004**

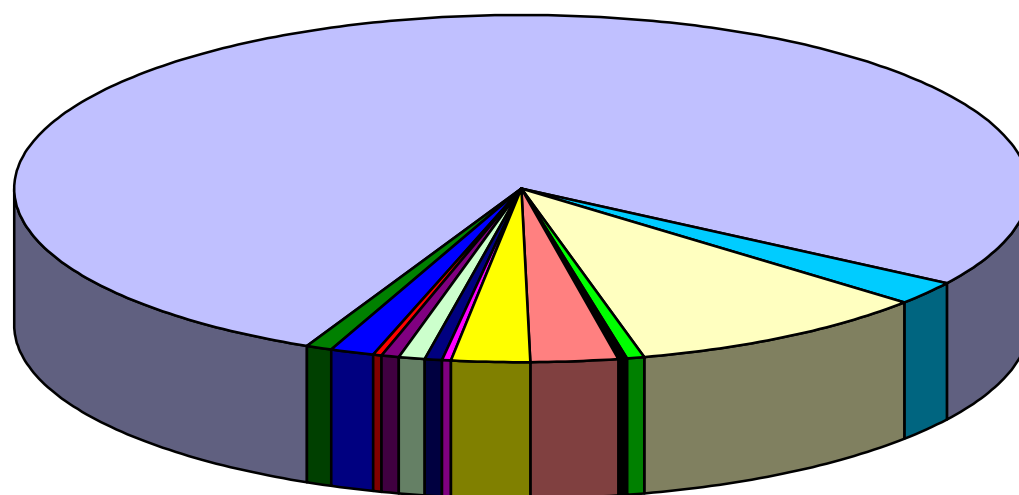


Primære hoftealloplastikker hvor der tidligere er foretaget OP

Tidligere OP	1995-2000	2001	2002	2003	2004	Total
	n	n	n	n	n	n
Osteosyn. pga. proks fem. fraktur	2901	476	541	496	521	4935
Hemialloplastik pga. fraktur	402	94	91	81	86	754
Operation for acetabulumfraktur	102	14	20	18	22	176
Proksimal femurosteotomi	224	34	48	36	29	371
Andet	484	85	90	86	69	814
I alt	4113	703	790	717	727	7050

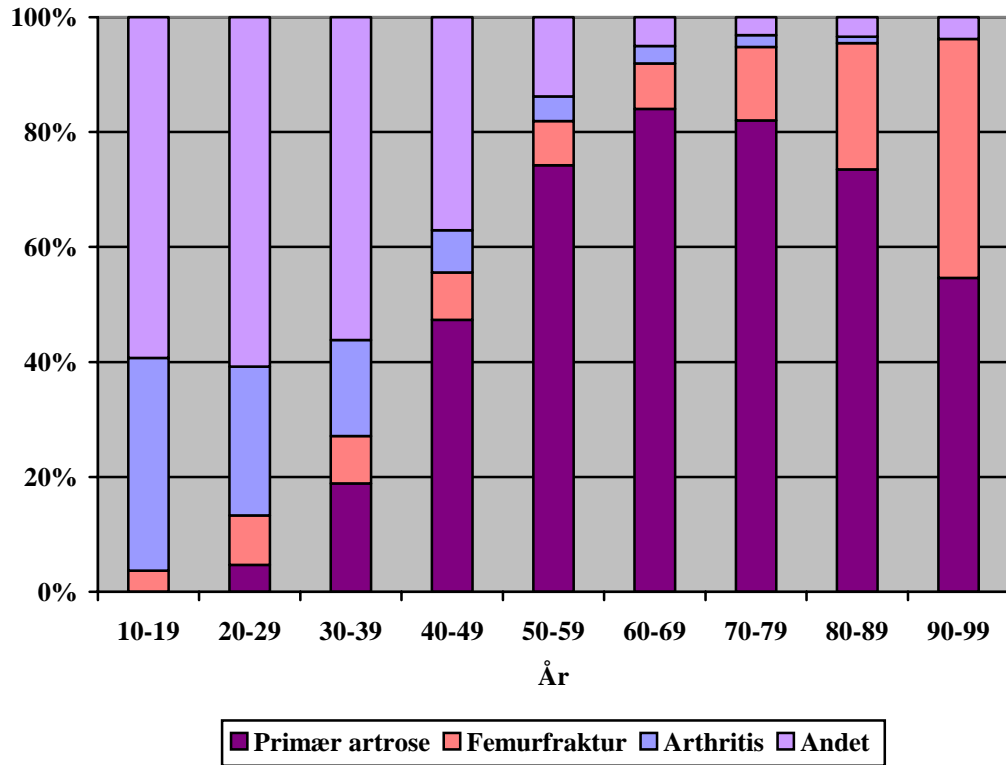
Diagnoser ved primæroperationer (1995-2004)

Diagnose	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Primær (idiopatisk) artrose	22109	75,8	4360	78,2	5206	79,2	4832	78,7	5352	80,0	41859	77,3
Senflg. e. proks. femurfraktur	3145	10,8	520	9,3	615	9,4	532	8,7	483	7,2	5295	9,8
Atraumatisk caputnekrose	908	3,1	161	2,9	161	2,4	168	2,7	177	2,6	1575	2,9
Reumatoid artrit	859	2,9	124	2,2	114	1,7	110	1,8	98	1,5	1305	2,4
Frisk proks. femurfraktur	500	1,7	112	2,0	120	1,8	130	2,1	237	3,5	1099	2,0
Acetabulumdysplasi	271	0,9	75	1,3	84	1,3	91	1,5	100	1,5	621	1,1
Kongenit hofteleksation	300	1,0	40	0,7	48	0,7	58	0,9	52	0,8	498	0,9
Mb. Calve-Legg-Perthes	168	0,6	30	0,5	40	0,6	46	0,7	28	0,4	312	0,6
Acetabulumfraktur	177	0,6	27	0,5	39	0,6	34	0,6	31	0,5	308	0,6
Anden artrit	165	0,6	33	0,6	21	0,3	26	0,4	24	0,4	269	0,5
Epifysiolyse	127	0,4	26	0,5	23	0,3	16	0,3	26	0,4	218	0,4
Traumatisk hofteleksation	80	0,3	13	0,2	27	0,4	11	0,2	19	0,3	150	0,3
Mb. Bekhterew	75	0,3	8	0,1	12	0,2	13	0,2	8	0,1	116	0,2
Andet	282	1,0	44	0,8	64	1,0	75	1,2	52	0,8	517	1,0
I alt	29166	100,0	5573	100,0	6574	100,0	6142	100,0	6687	100,0	54142	100,0



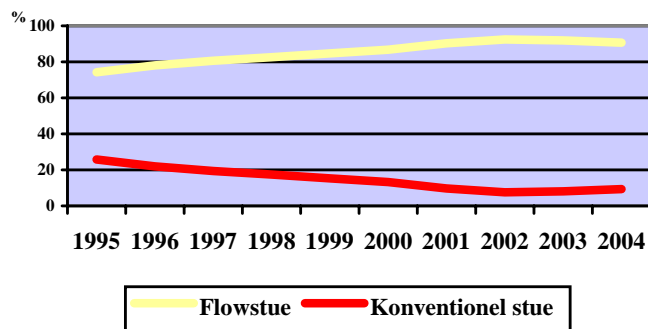
□ Primær artrose	□ Frisk proksimal femurfraktur
□ Senfølger efter proksimal femurfraktur	□ Acetabulumfraktur
■ Traumatisk hofteleksation	□ Atraumatisk caputnekrose
■ Reumatoid artrit	□ Mb. Bekhterew
■ Anden artrit	□ Kongenit hofteleksation
■ Mb. Calvé-Legg-Perthes	■ Epifysiolyse
■ Acetabulumdysplasi	■ Andet

Diagnosegrupper i forhold til alder ved primæroperation (1995-2004)



Anvendt operationsstue

Operationsstue	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Flowstue/green house	28041	81,5	5902	90,2	7064	92,5	6608	91,9	6952	90,6	54567	86,0
Konventionel stue	6351	18,5	640	9,8	569	7,5	579	8,1	719	9,4	8858	14,0
I alt	34392	100,0	6542	100,0	7633	100,0	7187	100,0	7671	100,0	63425	100,0



Peroperativ antibiotikaprofylakse

Antibiotika- profylakse	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Ja	34064	99,4	6520	99,6	7627	99,8	7181	99,9	7657	99,8	63049	99,6
Nej	197	0,6	23	0,4	18	0,2	9	0,1	18	0,2	265	0,4
I alt	34261	100,0	6543	100,0	7645	100,0	7190	100,0	7675	100,0	63314	100,0

Antibiotikapræparat ved primæroperationer

Antibiotikapræparat	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Zinacef	13081	45,3	3226	58,0	3633	55,4	3379	55,1	3697	55,4	27016	50,2
Diclosil	7637	26,4	1787	32,2	2127	32,4	1873	30,6	2028	30,4	15452	28,7
Dicillin	2057	7,1	380	6,8	445	6,8	453	7,4	502	7,5	3837	7,1
Lucopenin	2498	8,6	4	0,1	2	0,0	0	0	1	0,0	2505	4,7
Axacef	940	3,3	14	0,3	6	0,1	9	0,1	12	0,2	981	1,8
Ekvacillin	600	2,1	2	0,0	0	0	0	0	0	0	602	1,1
Mandokef	257	0,9	0	0	0	0	0	0	0	0	257	0,5
Keflin	53	0,2	8	0,1	11	0,2	6	0,1	3	0,0	81	0,2
Gentamicin	23	0,1	3	0,1	13	0,2	4	0,1	1	0,0	44	0,1
Zinnat	10	0,0	1	0,0	0	0	2	0,0	1	0,0	14	0,0
Vancomycin	3	0,0	1	0,0	4	0,1	3	0,0	2	0,0	13	0,0
Abboticin	4	0,0	0	0	0	0	1	0,0	3	0,0	8	0,0
Keflex	1	0,0	1	0,0	1	0,0	0	0	0	0	3	0,0
Anden antibiotikaprofylakse	1740	6,0	131	2,4	321	4,9	400	6,5	425	6,4	3017	5,6
I alt	28904	100,0	5558	100,0	6563	100,0	6130	100,0	6675	100,0	53830	100,0

Antibiotikapræparat ved revisioner

Antibiotikapræparat	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Zinacef	2115	41,0	463	48,1	539	50,7	524	49,9	447	45,5	4088	44,3
Diclosil	1180	22,9	267	27,8	244	22,9	244	23,2	312	31,8	2247	24,4
Dicillin	591	11,5	136	14,1	133	12,5	132	12,6	76	7,7	1068	11,6
Lucopenin	446	8,6	0	0	1	0,1	0	0	0	0	447	4,8
Axacef	146	2,8	6	0,6	9	0,8	10	1,0	5	0,5	176	1,9
Ekvacillin	71	1,4	1	0,1	0	0	0	0	0	0	72	0,8
Vancomycin	25	0,5	5	0,5	4	0,4	4	0,4	4	0,4	42	0,5
Keflin	10	0,2	1	0,1	3	0,3	3	0,3	0	0	17	0,2
Mandokef	12	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0,1
Gentamicin	6	0,1	0	0	2	0,2	0	0	0	0	8	0,1
Keflex	2	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,0
Abboticin	0	0	0	0	0	0	1	0,1	0	0	1	0,0
Zinnat	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,1	1	0,0
Anden antibiotikaproylakse	556	10,8	83	8,6	129	12,1	133	12,7	137	14,0	1038	11,3
I alt	5160	100,0	962	100,0	1064	100,0	1051	100,0	982	100,0	9219	100,0

Farmakologisk tromboseproylakse

Tromboseproylakse	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Ja	34031	99,3	6502	99,4	7581	99,2	7136	99,2	7601	99,0	62851	99,3
Nej	228	0,7	41	0,6	63	0,8	55	0,8	75	1,0	462	0,7
I alt	34259	100,0	6543	100,0	7644	100,0	7191	100,0	7676	100,0	63313	100,0

Anticoagulantia	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Klexane	15989	47,0	2075	31,9	1874	24,7	1917	26,9	2411	31,7	24266	38,6
Fragmin	9137	26,8	3275	50,4	3848	50,8	2943	41,2	2563	33,7	21766	34,6
Innohep	7009	20,6	1005	15,5	1714	22,6	1803	25,3	1768	23,3	13299	21,2
Arixtra	0	0	0	0	137	1,8	348	4,9	757	10,0	1242	2,0
Logiparin	948	2,8	0	0	0	0	0	0	0	0	948	1,5
Tinzaparin	154	0,5	0	0	0	0	0	0	0	0	154	0,2
Noparin	109	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0	109	0,2
Anden tromboseproylakse	685	2,0	147	2,3	8	0,1	125	1,8	102	1,3	1067	1,7
I alt	34031	100,0	6502	100,0	7581	100,0	7136	100,0	7601	100,0	62851	100,0

*) Antallet i "Anden" er højt i 1999, 2000, 2001, 2002, 2003 og 2004 pga. tromboseproylakseprojekter, hvor navnet på det anvendte præparat ikke kan oplyses.

Para-artikulær ossifikationsprofylakse ved primæroperationer

Ossifikationsprof.	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Ingen	23600	80,9	4671	83,8	5703	86,9	5621	91,7	6170	92,4	45765	84,6
NSAID	5556	19,1	898	16,1	846	12,9	509	8,3	507	7,6	8316	15,4
Røntgen	5	0,0	2	0,0	11	0,2	0	0	2	0,0	20	0,0
I alt	29161	100,0	5571	100,0	6560	100,0	6130	100,0	6679	100,0	54101	100,0

Para-artikulær ossifikationsprofylakse ved revisioner

Ossifikationsprof,	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Ingen	4578	87,5	890	91,7	980	91,4	990	93,9	949	96,1	8387	90,0
NSAID	650	12,4	81	8,3	92	8,6	64	6,1	38	3,8	925	9,9
Røntgen	2	0,0	0	0	0	0	0	0	1	0,1	3	0,0
I alt	5230	100,0	971	100,0	1072	100,0	1054	100,0	988	100,0	9315	100,0

Anæstesi ved primæroperationer

Anæstesiform	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Regional	20621	70,7	4118	73,9	4933	75,4	4591	74,9	5156	77,2	39419	72,9
Universel	8167	28,0	1366	24,5	1499	22,9	1419	23,1	1426	21,3	13877	25,7
Kombineret	356	1,2	86	1,5	110	1,7	116	1,9	97	1,5	765	1,4
Anden	18	0,1	1	0,0	3	0,0	7	0,1	1	0,0	30	0,1
I alt	29162	100,0	5571	100,0	6545	100,0	6133	100,0	6680	100,0	54091	100,0

Anæstesi ved revisioner

Anæstesiform	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Universel	2812	53,8	455	46,9	486	45,4	532	50,4	458	46,4	4743	50,9
Regional	1949	37,3	444	45,7	487	45,5	452	42,8	457	46,3	3789	40,7
Kombineret	465	8,9	72	7,4	95	8,9	66	6,3	71	7,2	769	8,3
Anden	4	0,1	0	0	3	0,3	5	0,5	2	0,2	14	0,2
I alt	5230	100,0	971	100,0	1071	100,0	1055	100,0	988	100,0	9315	100,0

Operativ adgang ved primæroperationer

Operativ adgang	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bagre	26151	89,8	5000	89,8	5944	90,6	5620	92,0	5738	92,2	48453	90,4
Lateral	2771	9,5	562	10,1	590	9,0	485	7,9	457	7,3	4865	9,1
Forreste	199	0,7	4	0,1	25	0,4	7	0,1	30	0,5	265	0,5
I alt	29121	100,0	5566	100,0	6559	100,0	6112	100,0	6225	100,0	53583	100,0

Operativ adgang ved revisioner

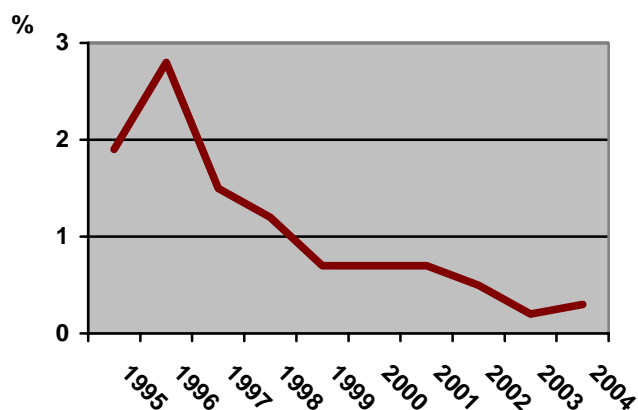
Operativ adgang	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Bagre	4549	87,1	874	90,2	992	92,6	958	91,1	921	93,6	8294	89,2
Lateral	642	12,3	94	9,7	79	7,4	92	8,7	62	6,3	969	10,4
Forreste	32	0,6	1	0,1	0	0	2	0,2	1	0,1	36	0,4
I alt	5223	100,0	969	100,0	1071	100,0	1052	100,0	984	100,0	9299	100,0

Minimal invasive surgery ved primæroperationer (registreret fra 2003)

MIS	2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%
Én incision	6	46,2	354	84,5	360	83,3
To incisioner	7	53,8	65	15,5	72	16,7
I alt	13	100,0	419	100,0	432	100,0

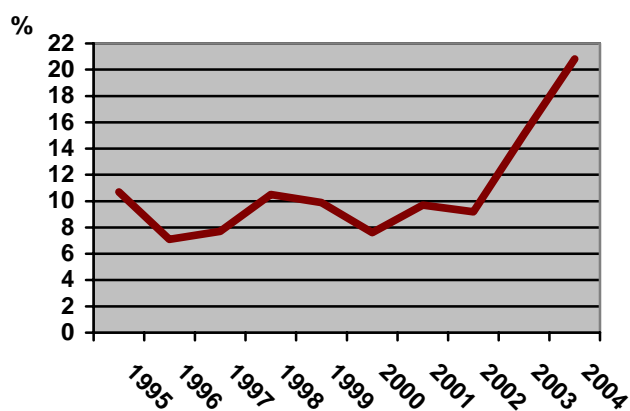
Trochanterosteotomi ved primæroperationer

Trochanterosteotomi	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Nej	28747	98,6	5534	99,3	6529	99,5	6117	99,8	6660	99,7	53587	99,0
Ja	415	1,4	37	0,7	31	0,5	15	0,2	18	0,3	516	1,0
I alt	29162	100,0	5571	100,0	6560	100,0	6132	100,0	6678	100,0	54103	100,0



Trochanterosteotomi ved revision af femurkomponent

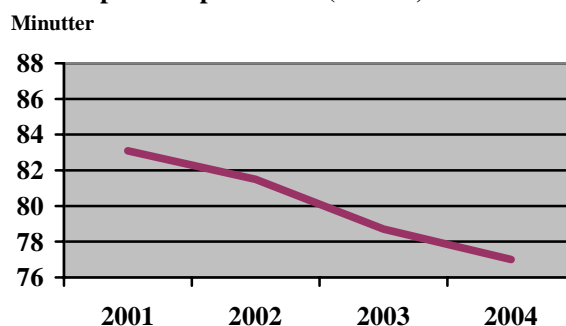
Trochanterosteotomi	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Nej	2651	91,1	421	90,3	444	90,8	377	84,9	320	79,2	4213	89,4
Ja	258	8,9	45	9,7	45	9,2	67	15,1	84	20,8	499	10,6
I alt	2909	100,0	466	100,0	489	100,0	444	100,0	404	100,0	4712	100,0



Operationstid (knivtid) ved primæroperationer

Varighed	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<= 60 min	4329	14,8	1606	28,8	1959	29,8	2045	33,3	2356	35,2	12295	22,7
61-120 min	21321	73,1	3573	64,1	4220	64,2	3816	62,1	4047	60,5	36977	68,3
121-180 min	3137	10,8	364	6,5	345	5,2	232	3,8	251	3,8	4329	8,0
181-240 min	317	1,1	23	0,4	43	0,7	39	0,6	27	0,4	449	0,8
> 240 min	62	0,2	7	0,1	7	0,1	10	0,2	6	0,1	92	0,2
I alt	29166	100,0	5573	100,0	6574	100,0	6142	100,0	6687	100,0	54142	100,0
Gennemsnit			83,1		81,5		78,7		77,0			

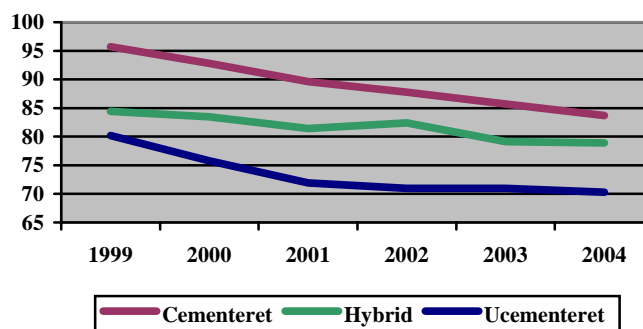
Gennemsnitlig operationstid ved primæroperationer (knivtid)



Gennemsnitlig operationstid i minutter ved primæroperationer i forhold til operationstype

Operationstype	1999	2000	2001	2002	2003	2004
Cementeret	95,7	92,8	89,6	87,8	85,7	83,7
Hybrid	84,4	83,5	81,4	82,4	79,1	78,9
Ucementeret	80,2	75,8	71,9	71,0	71,0	70,3

Gennemsnitlig operationstid ved primæroperationer (knivtid)



Operationstid (knivtid) ved revisioner med total udskiftning

Varighed	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<= 60 min	15	0,7	1	0,3	9	2,7	6	2,1	1	0,4	32	1,0
61-120 min	240	11,9	37	12,2	56	16,9	44	15,6	43	17,3	420	13,2
121-180 min	763	37,8	108	35,6	114	34,3	103	36,5	112	45,2	1200	37,7
181-240 min	605	30,0	94	31,0	99	29,8	83	29,4	65	26,2	946	29,7
> 240 min	394	19,5	63	20,8	54	16,3	46	16,3	27	10,9	584	18,4
I alt	2017	100,0	303	100,0	332	100,0	282	100,0	248	100,0	3182	100,0
Gennemsnit			196,9		184,9		186,7		176,4			

Operationstid (knivtid) ved revisioner med udskiftning af acetabulumkomponent

Varighed	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<= 60 min	115	7,8	35	12,2	38	10,2	52	14,9	48	13,5	288	10,1
61-120 min	901	61,2	176	61,5	253	67,6	212	60,6	249	69,9	1791	63,1
121-180 min	376	25,5	57	19,9	76	20,3	73	20,9	50	14,0	632	22,3
181-240 min	68	4,6	15	5,2	5	1,3	13	3,7	9	2,5	110	3,9
> 240 min	12	0,8	3	1,0	2	0,5	0	0	0	0	17	0,6
I alt	1472	100,0	286	100,0	374	100,0	350	100,0	356	100,0	2838	100,0
Gennemsnit			109,6		104,2		103,9		99,9			

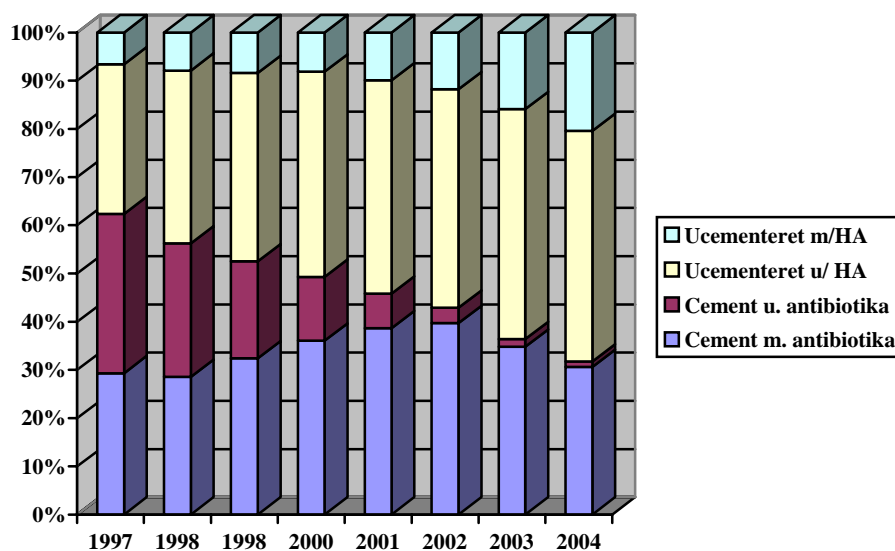
Operationstid (knivtid) ved revisioner med udskiftning af femurkomponent

Varighed	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<= 60 min	31	3,5	7	4,3	3	1,9	7	4,3	8	5,1	56	3,7
61-120 min	230	25,8	27	16,6	52	33,1	60	37,0	57	36,5	426	27,8
121-180 min	415	46,5	77	47,2	62	39,5	52	32,1	65	41,7	671	43,9
181-240 min	150	16,8	34	20,9	26	16,6	32	19,8	17	10,9	259	16,9
> 240 min	66	7,4	18	11,0	14	8,9	11	6,8	9	5,8	118	7,7
I alt	892	100,0	163	100,0	157	100,0	162	100,0	156	100,0	1530	100,0
Gennemsnit			174,4		156,6		150,7		145,5			

Fiksation af acetabulumkomponent ved primæroperationer *)

Fiksation	1997-1999		2000		2001		2002		2003		2004	
	N	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Cement m. antibiotika	4554	30,1	1973	36,0	2153	38,6	2603	39,7	2132	34,8	2044	30,6
Cement u. antibiotika	4047	26,8	725	13,2	398	7,1	208	3,2	98	1,6	77	1,2
Ucementeret m/HA m/skruer	533	3,5	115	2,1	143	2,6	141	2,2	183	3,0	268	4,0
Ucementeret u/HA m/skruer	3157	20,9	1195	21,8	1300	23,3	1622	24,7	1440	23,5	1361	20,4
Ucementeret m/HA u/skruer	622	4,1	330	6,0	410	7,4	630	9,6	790	12,9	1096	16,4
Ucementeret u/HA u/skruer	2194	14,5	1134	20,7	1164	20,9	1352	20,6	1484	24,2	1830	27,4
Andet	8	0,1	3	0,1	3	0,1	1	0,0	3	0,0	2	0,0
I alt	15115	100,0	5475	100,0	5571	100,0	6557	100,0	6130	100,0	6678	100,0

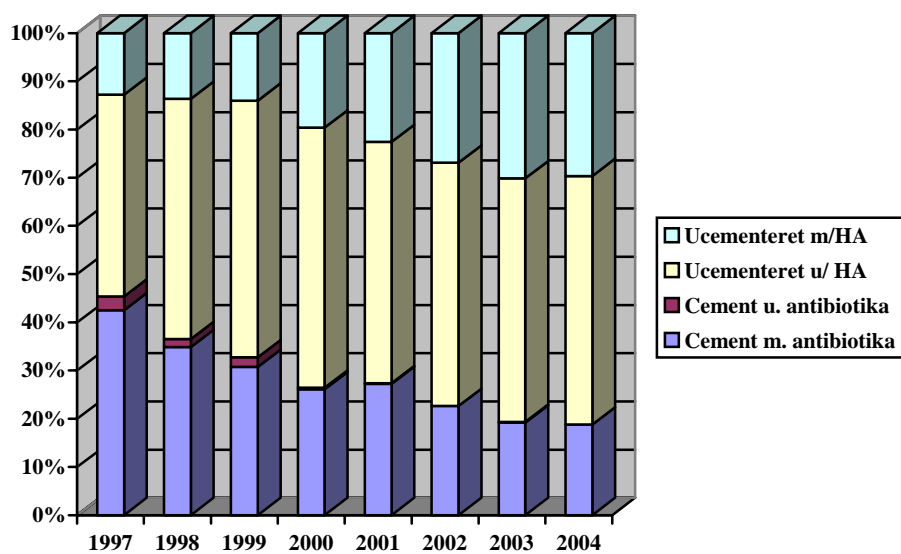
*) Før 1997 er der ikke indrapporteret oplysninger om HA på ucementerede komponenter.



Fiksation af acetabulumkomponent ved revisioner

Fiksation	1997-1999		2000		2001		2002		2003		2004	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Cement m. antibiotika	671	36,1	157	26,0	171	27,1	166	22,6	130	19,2	118	18,8
Cement u. antibiotika	40	2,2	2	0,3	1	0,2	0	0	1	0,1	0	0
Ucementeret m/HA m/skruer	216	11,6	85	14,1	97	15,3	137	18,7	154	22,7	139	22,1
Ucementeret u/HA m/skruer	752	40,5	291	48,3	291	46,0	343	46,8	313	46,2	289	46,0
Ucementeret m/HA u/skruer	34	1,8	33	5,5	45	7,1	60	8,2	50	7,4	47	7,5
Ucementeret u/HA u/skruer	144	7,7	33	5,5	23	3,6	26	3,5	28	4,1	34	5,4
Andet	2	0,1	2	0,3	4	0,6	1	0,1	1	0,1	1	0,2
I alt	1859	100,0	603	100,0	632	100,0	733	100,0	677	100,0	628	100,0

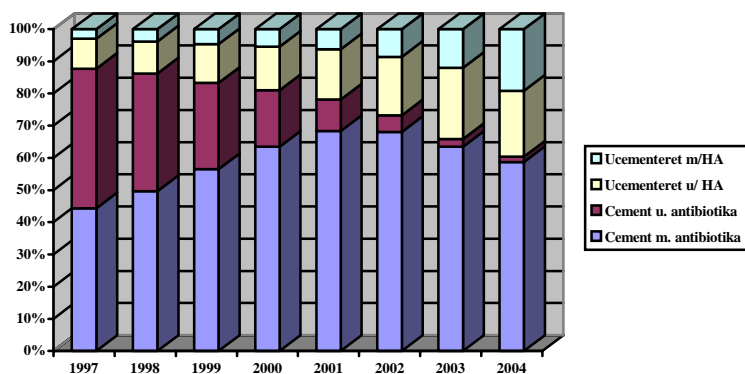
*) Før 1997 er der ikke indrapporteret oplysninger om HA på ucementerede komponenter.



Fiksation af femurkomponent ved primæroperationer

Fiksation	1997-1999		2000		2001		2002		2003		2004	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Cement m. antibiotika	7586	50,3	3466	63,4	3798	68,3	4351	68,1	3868	63,4	3904	58,7
Cement u. antibiotika	5332	35,3	961	17,6	544	9,8	328	5,1	144	2,4	107	1,6
Ucementeret m/HA	583	3,9	300	5,5	348	6,3	551	8,6	736	12,1	1271	19,1
Ucementeret u/HA	1573	10,4	738	13,5	868	15,6	1161	18,2	1349	22,1	1365	20,5
Andet	15	0,1	2	0,0	4	0,1	2	0,0	2	0,0	6	0,1
I alt	15089	100,0	5467	100,0	5562	100,0	6393	100,0	6099	100,0	6653	100,0

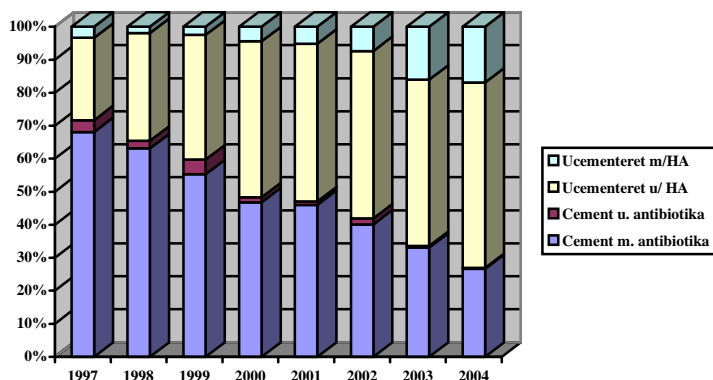
*) Før 1997 er der ikke indrapporteret oplysninger om HA på ucementerede komponenter.



Fiksation af femurkomponent ved revisioner

Fiksation	1997-1999		2000		2001		2002		2003		2004	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Cement m. antibiotika	926	61,2	212	45,8	232	45,6	201	39,2	159	32,5	110	25,8
Cement u. antibiotika	52	3,4	7	1,5	5	1,0	9	1,8	2	0,4	1	0,2
Ucementeret m/HA	39	2,6	20	4,3	26	5,1	37	7,2	77	15,7	70	16,4
Ucementeret u/HA	469	31,0	214	46,2	241	47,3	254	49,5	242	49,5	232	54,3
Andet	27	1,8	10	2,2	5	1,0	12	2,3	9	1,8	14	3,3
I alt	1513	100,0	463	100,0	509	100,0	513	100,0	489	100,0	427	100,0

*) Før 1997 er der ikke indrapporteret oplysninger om HA på ucementerede komponenter.

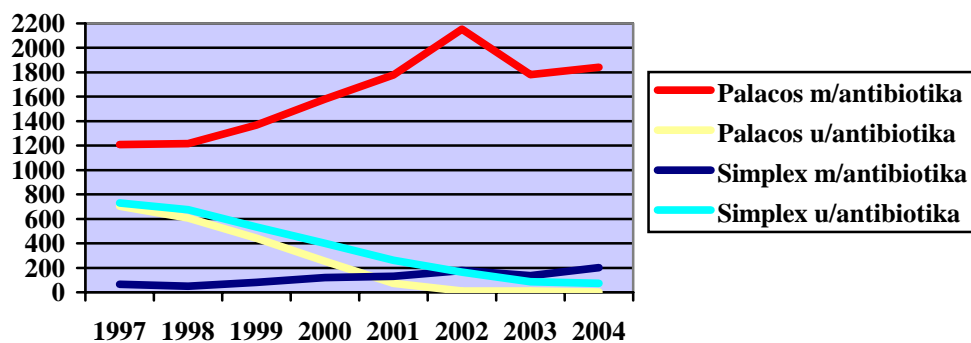


Cementtype i acetabulum *)

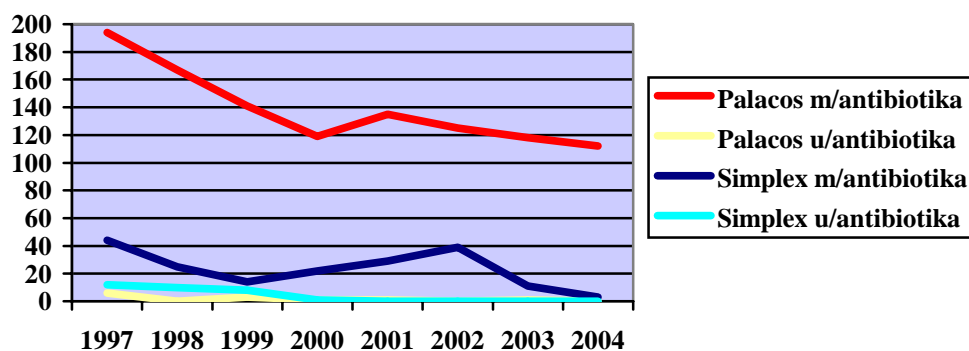
Cementtype	Primær		Revision		Total	
	n	%	n	%	n	%
CMW I m. antibiotika	9	0,0	1	0,1	10	0,0
CMW I u. antibiotika	408	1,9	1	0,1	409	1,8
CMW II m. antibiotika	5	0,0	0	0	5	0,0
CMW III m. antibiotika	963	4,6	37	2,5	1000	4,5
CMW III u. antibiotika	39	0,2	0	0	39	0,2
Palacos m. antibiotika	12930	61,7	1111	76,4	14041	62,6
Palacos u. antibiotika	2105	10,0	12	0,8	2117	9,4
Palacos low m. antibiotika	531	2,5	71	4,9	602	2,7
Palacos low u. antibiotika	75	0,4	0	0	75	0,3
Simplex m. antibiotika	967	4,6	187	12,9	1154	5,1
Simplex u. antibiotika	2926	14,0	31	2,1	2957	13,2
Copal m. antibiotika	0	0	3	0,2	3	0,0
Anden cement m. antibiotika	2	0,0	0	0	2	0,0
I alt	20960	100,0	1454	100,0	22414	100,0

*) Registreret fra 1997.

Cementtype i acetabulum ved primæroperationer



Cementtype i acetabulum ved revisioner

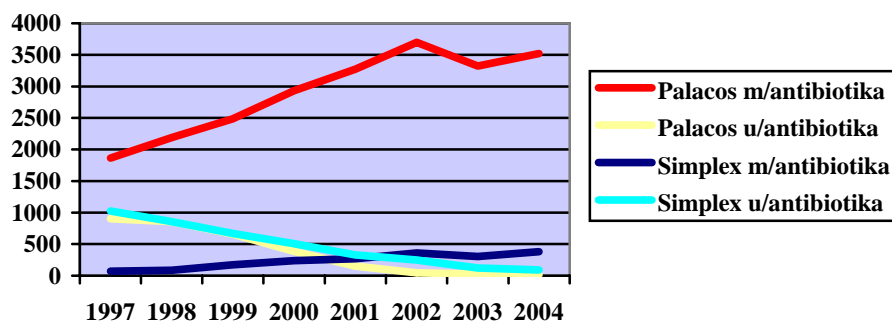


Cementtype i femur *)

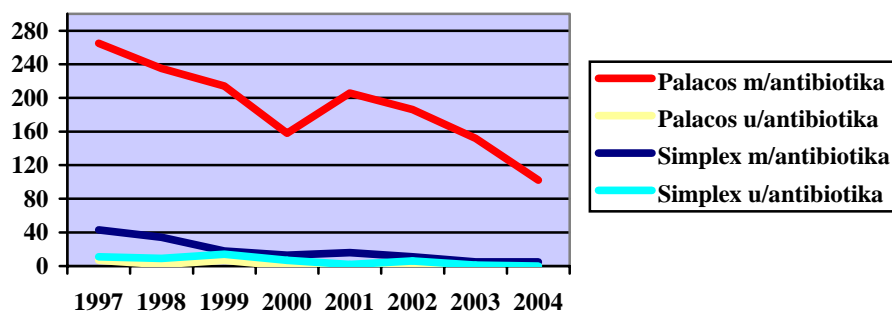
Cementtype	Primær		Revision		Total	
	n	%	n	%	n	%
CMW I m. antibiotika	43	0,1	1	0,1	44	0,1
CMW I u. antibiotika	402	1,2	0	0	402	1,1
CMW III m. antibiotika	1048	3,0	42	2,2	1090	3,0
CMW III u. antibiotika	52	0,2	1	0,1	53	0,1
Palacos m. antibiotika	23275	67,7	1518	79,6	24793	68,3
Palacos u. antibiotika	3038	8,8	24	1,3	3062	8,4
Palacos low m. antibiotika	716	2,1	123	6,4	839	2,3
Palacos low u. antibiotika	80	0,2	1	0,1	81	0,2
Simplex m. antibiotika	1873	5,4	145	7,6	2018	5,6
Simplex u. antibiotika	3840	11,2	50	2,6	3890	10,7
Copal m. antibiotika	0	0	3	0,2	3	0,0
Anden cement m. antibiotika	7	0,0	0	0	7	0,0
Anden cement u. antibiotika	4	0,0	0	0	4	0,0
I alt	34378	100,0	1908	100,0	36286	100,0

*) Registreret fra 1997.

Cementtype i femur ved primæroperationer



Cementtype i femur ved revisioner

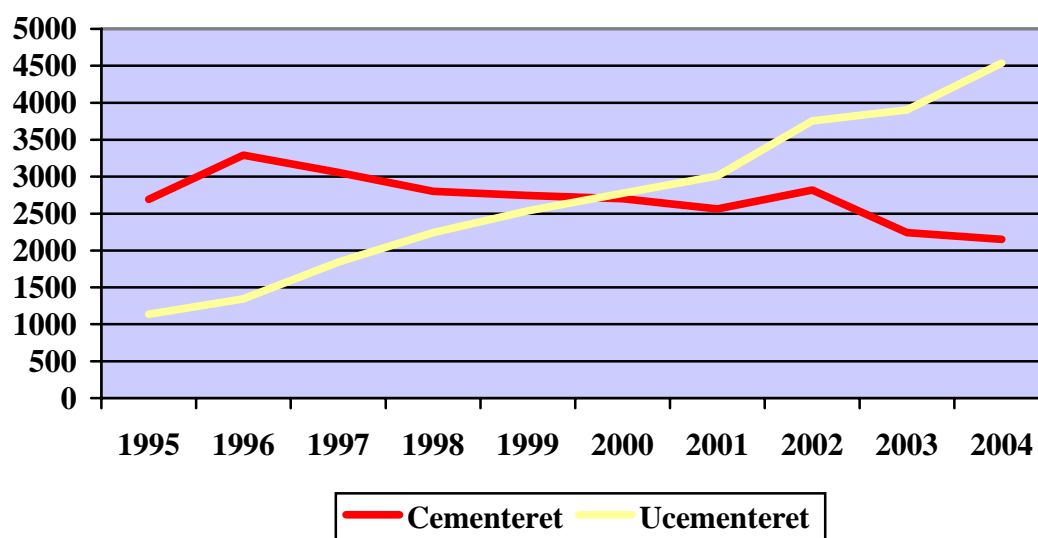


Acetabulumkomponenter ved primæroperationer (cementeret og ucementeret)

Komponent	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total N
	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	
Trilogy	53	4635	15	1514	18	1868	21	1933	14	2218	12289
Lubinus	4101	0	707	0	743	0	612	0	636	0	6799
Exeter	4567	0	589	0	451	0	267	0	327	0	6201
Universal	123	2219	12	491	3	402	3	428	5	408	4094
Charnley	2942	0	291	0	468	0	186	0	175	0	4062
Mallory-Head	99	1295	22	507	11	673	16	653	32	736	4044
ZCA	1472	0	475	0	537	0	543	0	435	0	3462
Müller	3003	0	188	0	128	0	44	0	13	0	3376
Duraloc	22	1065	6	158	9	231	2	220	28	159	1900
Ranawat-Burstein	11	973	0	80	1	180	0	199	1	188	1633
Harris-Galante	8	1071	0	8	0	1	0	1	0	1	1090
Plasmacup SC	3	147	1	112	0	187	1	226	0	335	1012
Ultima	380	0	102	0	95	0	100	0	56	0	733
SHP	80	0	113	0	150	1	189	0	147	2	682
Contemporary	5	0	2	0	171	0	218	0	242	0	638
Saturne	0	13	0	74	0	91	1	143	17	158	497
Reflection	94	153	34	28	27	48	28	35	3	0	450
Richards modular	201	0	0	0	0	0	0	0	0	0	201
PCA	5	185	0	0	0	0	0	0	0	0	190
Pinnacle	0	0	0	0	0	0	0	1	2	184	187
Asian	0	0	0	27	0	44	0	3	0	0	74
Anden komponent	11	14	2	4	4	1	6	9	6	9	66
Trident AD	0	0	0	0	0	0	0	4	1	49	54
S-ROM	3	30	4	1	0	6	0	7	0	1	52
Anca-Fit	0	0	0	1	0	5	0	7	0	30	43
Hedrocel Implex	0	11	0	3	0	16	0	10	0	0	40
Vectra	0	38	0	0	0	0	0	0	0	0	38
P.F.C.	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	33
Wroblewski Angle Bore	26	1	0	0	0	0	0	0	0	0	27
Scan HIP	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23
Avantage	0	0	0	0	0	1	0	0	3	17	21
AGB	2	16	0	0	0	0	0	1	0	0	19
Endurance	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18
PE-cup	1	0	0	0	1	0	0	13	0	0	15
Recap	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	13
Lineage	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	13

Komponent	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total N
	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	
AML Solution	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	10
Implex TMT Monoblock	0	0	0	0	0	0	0	4	0	6	10
Saturne rekonstruktion	0	0	0	0	0	1	0	0	7	1	9
M2a-38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
Link-Lidgren-Lund	0	0	1	0	1	0	3	0	0	0	5
Bat-Cup	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Aesculap rekonstruktionsring	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Octopus	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
I alt	17289	11876	2564	3008	2818	3756	2240	3897	2150	4535	54133

Acetabulumkomponenter ved primæroperationer

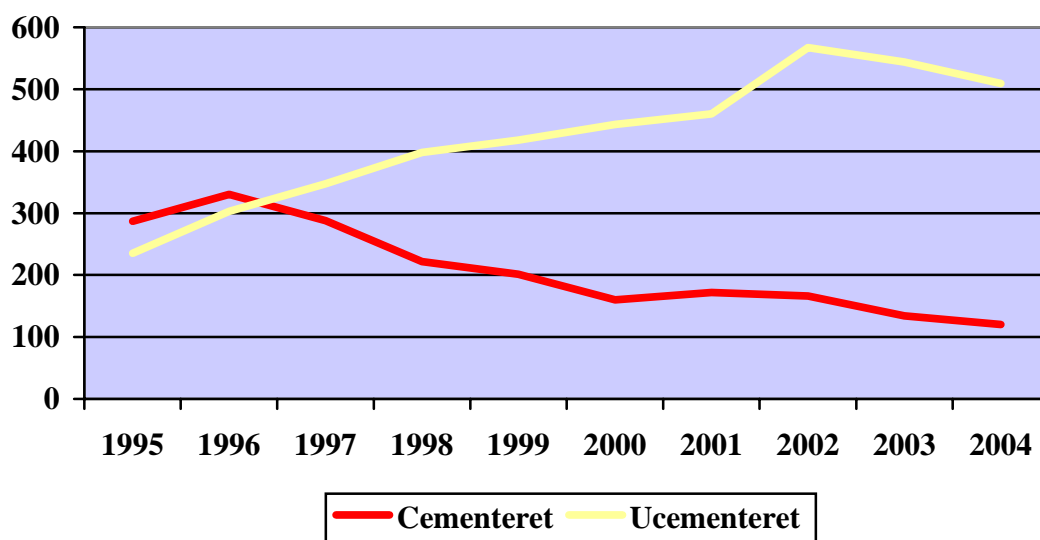


Acetabulumkomponenter ved revisioner (cementeret og ucementeret)

Komponent	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total N
	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	
Trilogy	3	632	1	206	5	255	3	201	0	205	1511
Ranawat-Burstein	4	477	0	99	0	117	0	137	0	116	950
Mallory-Head	0	307	1	93	0	106	0	89	0	73	669
Exeter	498	0	61	0	54	0	20	0	14	0	647
Lubinus	294	0	30	0	30	0	38	0	31	0	423
Müller	339	0	21	0	10	0	7	0	4	0	381
Universal	4	251	0	19	0	22	0	10	0	19	325
Duraloc	2	218	0	7	2	17	0	35	0	15	296
Charnley	165	0	16	0	12	0	10	0	11	0	214
Harris-Galante	5	138	0	2	0	0	0	0	0	1	146
Saturne	0	4	0	13	1	28	1	30	11	35	123
ZCA	62	0	17	0	15	0	13	0	12	0	119
AML Solution	0	53	0	5	0	0	0	0	0	0	58
Plasmacup SC	0	4	0	5	0	5	0	20	0	19	53
SHP	4	0	4	0	4	0	19	0	19	0	50
Contemporary	16	0	0	0	13	0	14	0	5	0	48
S-ROM	1	32	0	4	0	2	0	3	0	3	45
Reflection	18	2	10	1	4	2	4	0	1	0	42
Ultima	24	0	5	0	2	0	1	0	0	0	32
Anden komponent	3	3	2	1	7	0	1	3	3	2	25
Stanmore	13	0	2	0	4	0	2	0	3	0	24
Saturne rekonstruktion	0	0	1	2	0	4	0	4	2	4	17
Richards modular	13	0	0	0	3	0	0	0	0	0	16
Procotyl-E	0	0	0	0	0	3	0	7	0	3	13
Wroblewski Angle Bore	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
PCA	2	9	0	0	0	0	0	0	0	0	11
Pinnacle	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10
Octopus	0	5	0	0	0	1	0	1	0	1	8
Bat-Cup	0	3	0	0	0	2	1	1	0	0	7
Avantage	0	0	0	0	0	2	0	0	4	1	7
Aesculap rekonstruktionsring	2	0	1	3	0	0	0	0	0	0	6
Vectra	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Hedrocel Implex	0	0	0	0	0	1	0	2	0	1	4
AGB	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Endurance	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Link-Lidgren-Lund	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Komponent	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total N
	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	
Anca-Fit	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
McMinn reconstruction system	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Trident AD	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
I alt	1488	2144	172	460	166	567	134	544	120	509	6304

Acetabulumkomponenter ved revisioner

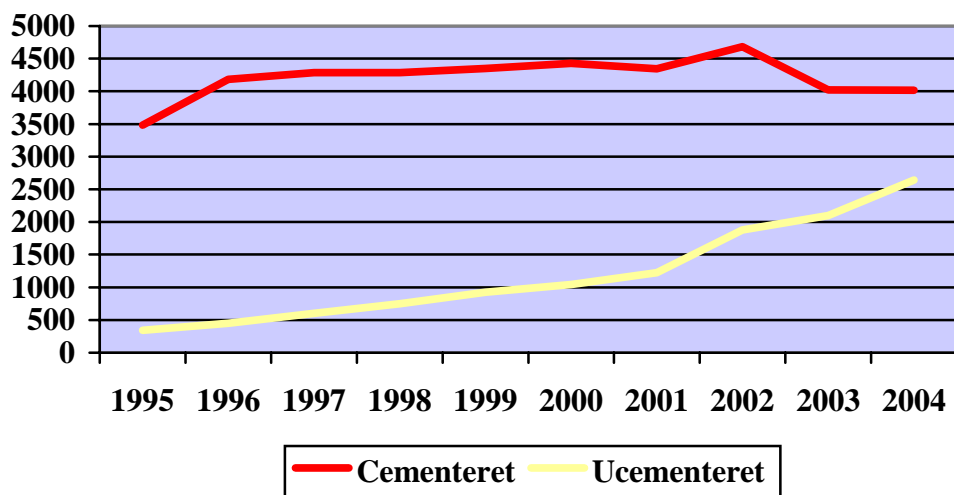


Femurkomponenter ved primæroperationer (cementeret og ucementeret)

Komponent	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total N
	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	
Bi-metric	6908	2624	1297	810	1177	1156	1215	1403	1164	1630	19384
Exeter	6272	0	1055	0	1173	0	1224	0	1315	0	11039
Lubinus SP II	4376	0	756	0	840	0	699	0	760	0	7431
CPT	2215	0	689	0	754	0	550	0	456	0	4664
Charnley	2108	0	252	0	245	0	17	0	0	0	2622
Taperloc	1723	80	210	0	193	0	7	0	3	0	2216
Bicontact	17	129	5	160	10	235	9	308	6	350	1229
Elite Plus	796	0	1	0	0	0	0	0	0	0	797
AML	2	367	0	57	1	77	0	52	1	61	618
C-stem	0	0	3	0	189	0	165	0	175	0	532
Versys	0	46	2	21	1	25	2	91	2	188	378
Corail	0	14	6	11	1	56	1	110	2	166	367
Biomet Integral	74	0	50	0	52	0	94	2	79	2	353
S-ROM	0	146	3	54	1	74	0	35	0	26	339
Profile	2	264	0	9	0	0	0	0	0	0	275
ITH	274	0	0	0	0	0	0	0	0	0	274
Protasul Spotorno	15	61	0	41	1	43	0	6	0	0	167
Link MP	2	122	0	19	1	8	1	3	2	2	160
Müller	116	0	0	0	0	0	0	0	0	0	116
PCA	1	110	0	0	0	0	0	0	0	0	111
Anca-Fit	0	0	0	2	0	6	0	7	1	94	110
Rx90	24	0	8	0	11	1	14	2	15	1	76
Spectron	15	0	1	0	25	0	15	0	17	0	73
ZMR	0	1	0	5	0	17	0	26	0	23	72
Logic	0	0	0	13	0	13	0	14	0	13	53
Anden komponent	7	6	3	1	3	1	6	6	6	7	46
Symax	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	45
Solution	0	18	0	5	0	2	0	3	0	7	35
P.F.C.	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	32
Thrustplate	0	22	0	1	0	0	0	5	0	2	30
Kent	1	15	0	6	2	2	0	1	0	3	30
Ranawat-Burstein	2	26	0	0	0	0	0	0	0	0	28
CDH Paavilainen	5	15	0	2	0	2	0	0	0	0	24
Scan HIP	19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19
Profemur	0	0	0	0	0	5	0	3	0	11	19
Omnifit	0	13	0	2	0	0	0	0	0	1	16
Küsswetter	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	14

Komponent	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total N
	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	
Recap	0	0	0	0	0	0	0	0	13	0	13
Restoration	0	0	0	1	0	2	0	4	0	2	9
HNR	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	6
C.F.P.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	6
Mallory CDH	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	5
ABG	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Kotz	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Integrale	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2
Reach	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2
Mallory-Head	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2
PSO	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
SHP	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Reef	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
I alt	25015	4104	4342	1220	4681	1725	4020	2083	4018	2641	53849

Femurkomponenter ved primæroperationer

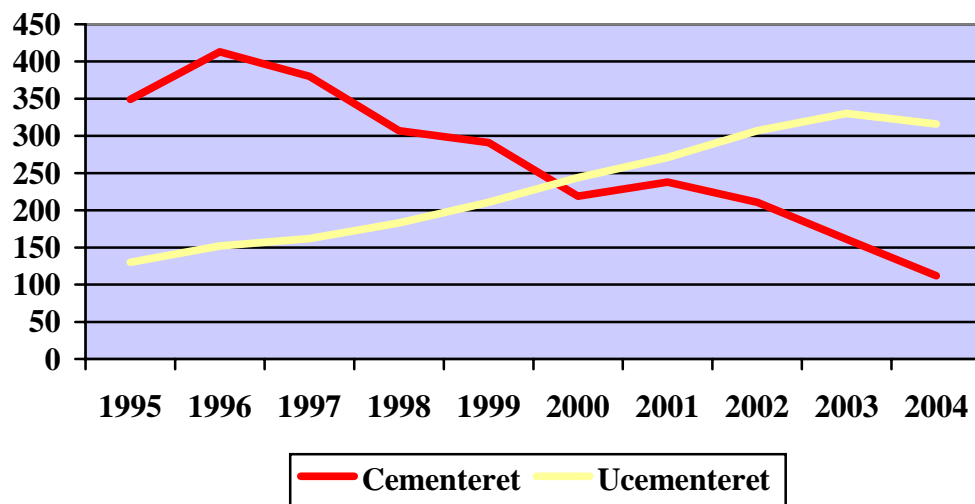


Femurkomponenter ved revisioner (cementeret og ucementeret)

Komponent	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total N
	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	
Bi-metric	493	503	31	71	27	64	26	59	22	65	1361
Exeter	764	0	107	0	98	0	63	0	45	0	1077
S-ROM	2	261	0	88	0	56	0	35	0	27	469
Lubinus SP II	223	0	25	0	31	0	27	0	14	0	320
ZMR	0	5	0	39	0	91	0	93	0	86	314
CPT	157	0	36	0	25	0	24	0	8	0	250
Solution	0	147	0	20	0	10	0	23	0	29	229
Kent	2	97	0	10	0	13	0	9	0	11	142
Charnley	112	0	13	0	4	0	0	0	0	0	129
Taperloc	87	3	1	0	10	0	1	0	0	0	102
Restoration	0	4	0	11	0	18	0	31	1	27	92
Link MP	0	28	0	4	0	15	0	15	0	26	88
Profemur	0	0	0	15	0	23	0	29	0	14	81
Rx90	24	1	16	1	4	2	8	0	11	0	67
Elite Plus	46	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46
Spectron	13	0	9	0	10	0	8	0	5	0	45
Anden komponent	5	2	0	0	1	1	2	8	1	13	33
Reach	0	0	0	0	0	1	0	16	1	6	24
Müller	21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	21
AML	0	15	0	1	0	1	0	0	0	0	17
Bicontact	0	1	0	1	0	3	0	2	0	3	10
MP reconstruction prosthesis	0	1	0	7	0	1	0	0	0	0	9
ITH	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
Sentry	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	6
Mallory-Head	0	0	0	0	0	0	0	3	0	2	5
Biomet Integral	1	0	0	0	0	0	1	0	2	0	4
Protasul Spotorno	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4
Corail	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	4
C-stem	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	4
Versys	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	3
Mallory CDH	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	3
Reef	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	3
Profile	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
Logic	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	2
Kotz	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2
PCA	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Ranawat-Burstein	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1

Komponent	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total N
	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	Cem.	Ucem.	
PSO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Anca-Fit	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Integrale	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Recap	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
I alt	1959	1082	238	271	211	302	161	329	112	316	4981

Femurkomponenter ved revisioner



De 15 hyppigste kombinationer af komponenter ved cementeret primær hoftealloplastik

1995-2004

Acetabulumkomponent	Femurkomponent	n
Lubinus	Lubinus SP II	6380
Exeter	Exeter	6149
ZCA	CPT	2917
Müller	Bi-metric	2559
Charnley	Charnley	2535
Ultima	Exeter	697
Charnley	Elite Plus	685
SHP	Bi-metric	649
Müller	Taperloc	632
Contemporary	Exeter	627
Charnley	C-stem	530
ZCA	Exeter	451
Lubinus	Bi-metric	280
Charnley	Bi-metric	275
Richards modular	ITH	199

De 15 hyppigste kombinationer af komponenter ved hybrid primær hoftealloplastik

1995-2004

Acetabulumkomponent	Femurkomponent	n
Trilogy	Bi-metric	3567
Universal	Bi-metric	2488
Mallory-Head	Exeter	1348
Trilogy	CPT	1243
Duraloc	Exeter	985
Trilogy	Taperloc	927
Ranawat-Burstein	Bi-metric	665
Trilogy	Lubinus SP II	631
Mallory-Head	Bi-metric	503
Harris-Galante	Bi-metric	415
Universal	Biomet Integral	335
Universal	Taperloc	315
Trilogy	Exeter	297
Harris-Galante	CPT	151
Mallory-Head	CPT	139

De 15 hyppigste kombinationer af komponenter ved ucementeret primær hoftealloplastik

1995-2004

Acetabulumkomponent	Femurkomponent	n
Trilogy	Bi-metric	4250
Mallory-Head	Bi-metric	1521
Plasmacup SC	Bicontact	877
Ranawat-Burstein	Bi-metric	798
Universal	Bi-metric	528
Duraloc	AML	317
Trilogy	Versys	302
Saturne	Bicontact	281
Harris-Galante	Bi-metric	256
Trilogy	AML	224
Duraloc	Profile	149
Duraloc	Corail	146
Trilogy	Protasul Spotorno	141
Reflection	Bi-metric	127
Trilogy	Corail	123

De 5 hyppigste kombinationer af komponenter ved cementeret revisionshoftealloplastik

1995-2004

Acetabulumkomponent	Femurkomponent	n
Exeter	Exeter	414
Lubinus	Lubinus SP II	196
Müller	Bi-metric	180
Charnley	Charnley	82
ZCA	CPT	57

De 5 hyppigste kombinationer af komponenter ved hybrid revisionshoftealloplastik

1995-2004

Acetabulumkomponent	Femurkomponent	n
Mallory-Head	Exeter	160
Trilogy	CPT	92
Ranawat-Burstein	Bi-metric	75
Trilogy	Exeter	73
Universal	Bi-metric	68

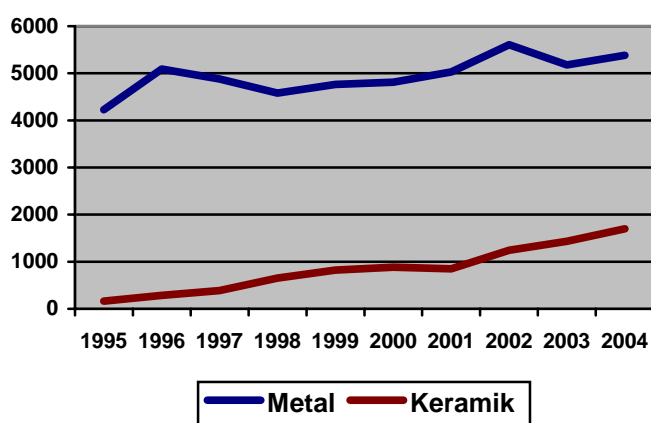
De 5 hyppigste kombinationer af komponenter ved ucementeret revisionshoftealloplastik

1995-2004

Acetabulumkomponent	Femurkomponent	n
Trilogy	Bi-metric	189
Ranawat-Burstein	Bi-metric	177
Trilogy	S-ROM	168
Trilogy	ZMR	92
Duraloc	Solution	71

Caputmateriale ved modulært caput

Caputmateriale	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	%
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	
Metal	28355	89,7	5028	85,5	5604	81,8	5178	78,3	5384	76,0	49549	85,4
Keramik	3192	10,1	848	14,4	1242	18,1	1433	21,7	1694	23,9	8409	14,5
Ikke udskiftet	47	0,1	2	0,0	1	0,0	0	0	0	0	50	0,1
Andet	3	0,0	5	0,1	3	0,0	3	0,0	4	0,1	18	0,0
I alt	31597	100,0	5883	100,0	6850	100,0	6614	100,0	7082	100,0	58026	100,0

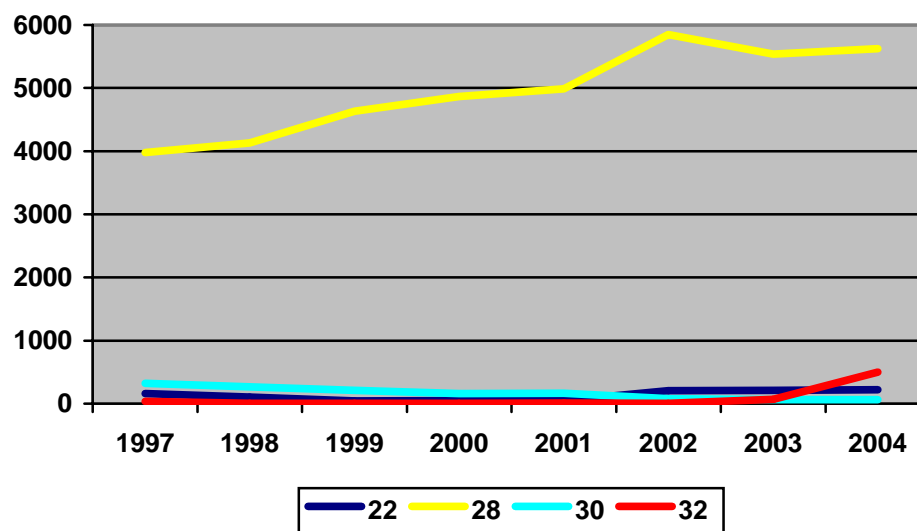


Caputdiameter ved primæroperationer (modulært caput) *)

Caputdiameter	1997-2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
22	415	1,7	207	3,4	213	3,6	223	3,5	1058	2,5
24	1	0,0	0	0	0	0	1	0,0	2	0,0
25	5	0,0	1	0,0	1	0,0	1	0,0	8	0,0
26	26	0,1	4	0,1	3	0,1	1	0,0	34	0,1
28	22595	93,2	5848	95,1	5539	93,9	5625	87,6	39607	92,7
29	1	0,0	1	0,0	0	0	0	0	2	0,0
30	1141	4,7	82	1,3	68	1,2	66	1,0	1357	3,2
32	61	0,3	6	0,1	72	1,2	504	7,8	643	1,5
34	0	0	0	0	0	0	3	0,0	3	0,0
I alt	24245	100,0	6149	100,0	5896	100,0	6424	100,0	42714	100,0

*) Registreret fra 1997

Caputdiameter ved primæroperationer

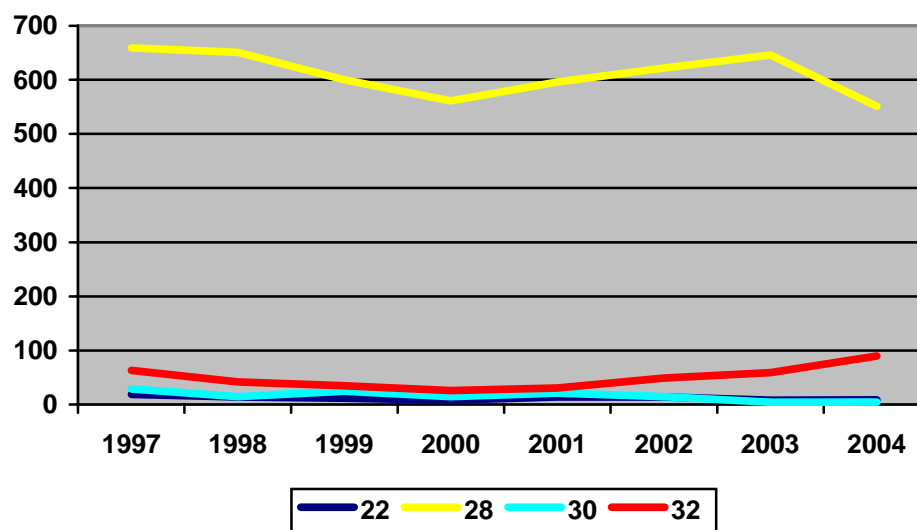


Caputdiameter ved revisioner (modulært caput) *)

Caputdiameter	1997-2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
22	67	1,9	14	2,0	8	1,1	9	1,4	98	1,8
25	6	0,2	1	0,1	0	0	0	0	7	0,1
26	11	0,3	0	0	1	0,1	0	0	12	0,2
28	3067	88,7	622	88,7	646	90,0	551	83,7	4886	88,3
29	5	0,1	0	0	0	0	0	0	5	0,1
30	105	3,0	15	2,1	4	0,6	5	0,8	129	2,3
32	197	5,7	49	7,0	59	8,2	90	13,7	395	7,1
34	0	0	0	0	0	0	3	0,5	3	0,1
I alt	3458	100,0	701	100,0	718	100,0	658	100,0	5535	100,0

*) Registreret fra 1997

Caputdiameter ved revisioner



Peroperative acetabulumkomplikationer ved primæroperationer

Komplikationer	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Nej	28597	98,1	5465	98,1	6452	98,4	6046	98,6	6586	98,6	53146	98,2
Ja	564	1,9	106	1,9	106	1,6	85	1,4	92	1,4	953	1,8
I alt	29161	100,0	5571	100,0	6558	100,0	6131	100,0	6678	100,0	54099	100,0

Peroperative acetabulumkomplikationer ved revisioner

Komplikationer	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Nej	3790	97,5	807	97,9	925	99,0	898	98,7	847	98,5	7267	98,0
Ja	97	2,5	17	2,1	9	1,0	12	1,3	13	1,5	148	2,0
I alt	3887	100,0	824	100,0	934	100,0	910	100,0	860	100,0	7415	100,0

Peroperative femurkomplikationer ved primæroperationer

Komplikationer	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Ingen	28394	97,5	5418	97,4	6369	98,0	5957	97,6	6512	97,9	52650	97,6
Fissur/fraktur -osteosynt./ -aflastning	243	0,8	47	0,8	35	0,5	46	0,8	32	0,5	403	0,7
Fissur/fraktur -osteosynt./ +aflastning	27	0,1	5	0,1	3	0,0	11	0,2	5	0,1	51	0,1
Fissur/fraktur +osteosynt./ -aflastning	161	0,6	36	0,6	39	0,6	44	0,7	46	0,7	326	0,6
Fissur/fraktur; +osteosynt./ +aflastning	101	0,3	20	0,4	18	0,3	17	0,3	22	0,3	178	0,3
Andet	188	0,6	36	0,6	32	0,5	26	0,4	36	0,5	318	0,6
I alt	29114	100,0	5562	100,0	6496	100,0	6101	100,0	6653	100,0	53926	100,0

Peroperative femurkomplikationer ved revisioner

Komplikationer	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Ingen	2809	81,3	640	86,1	647	84,5	714	88,5	651	89,4	5461	84,0
Fissur/fraktur -osteosynt./ -aflastning	140	4,0	19	2,6	15	2,0	12	1,5	13	1,8	199	3,1
Fissur/fraktur -osteosynt./ +aflastning	41	1,2	4	0,5	4	0,5	13	1,6	6	0,8	68	1,0
Fissur/fraktur +osteosynt./ -aflastning	184	5,3	32	4,3	37	4,8	32	4,0	23	3,2	308	4,7
Fissur/fraktur +osteosynt./ +aflastning	199	5,8	36	4,8	41	5,4	24	3,0	29	4,0	329	5,1
Andet	84	2,4	12	1,6	22	2,9	12	1,5	6	0,8	136	2,1
I alt	3457	100,0	743	100,0	766	100,0	807	100,0	728	100,0	6501	100,0

Knogletransplantation i acetabulum ved primæroperationer

Transplantation	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Nej	22970	78,8	4063	72,9	4855	74,1	4456	72,7	4671	69,9	41015	75,8
Ja	6191	21,2	1508	27,1	1701	25,9	1676	27,3	2007	30,1	13083	24,2
I alt	29161	100,0	5571	100,0	6556	100,0	6132	100,0	6678	100,0	54098	100,0

Transplantationsmat.	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Lidt smuld	5322	86,6	1368	91,3	1558	91,8	1549	92,6	1886	94,1	11683	89,7
Massiv transplantering	654	10,6	113	7,5	121	7,1	109	6,5	100	5,0	1097	8,4
Strukturel graft	171	2,8	17	1,1	19	1,1	15	0,9	18	0,9	240	1,8
I alt	6147	100,0	1498	100,0	1698	100,0	1673	100,0	2004	100,0	13020	100,0

Transplantationstype	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Autolog	5951	96,2	1466	97,2	1654	97,2	1637	97,9	1973	98,3	12681	97,0
Heterolog	209	3,4	41	2,7	43	2,5	33	2,0	30	1,5	356	2,7
Kombination	21	0,3	1	0,1	4	0,2	2	0,1	4	0,2	32	0,2
Andet	8	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0,1
I alt	6189	100,0	1508	100,0	1701	100,0	1672	100,0	2007	100,0	13077	100,0

Knogletransplantation i acetabulum ved revisioner

Transplantation	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Nej	1344	37,0	184	29,1	219	29,9	226	33,4	220	35,0	2193	34,8
Ja	2286	63,0	448	70,9	514	70,1	451	66,6	408	65,0	4107	65,2
I alt	3630	100,0	632	100,0	733	100,0	677	100,0	628	100,0	6300	100,0

Transplantationsmat.	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Lidt smuld	763	34,4	142	32,2	169	33,1	161	36,2	142	35,8	1377	34,3
Massiv transplantering	1360	61,3	289	65,5	330	64,6	279	62,7	237	59,7	2495	62,2
Strukturel graft	94	4,2	10	2,3	12	2,3	5	1,1	18	4,5	139	3,5
I alt	2217	100,0	441	100,0	511	100,0	445	100,0	397	100,0	4011	100,0

Transplantationstype	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Autolog	567	24,8	112	25,0	144	28,0	125	27,8	118	28,9	1066	26,0
Heterolog	1657	72,5	323	72,1	362	70,4	312	69,3	278	68,1	2932	71,4
Kombination	57	2,5	11	2,5	8	1,6	8	1,8	9	2,2	93	2,3
Andet	4	0,2	2	0,4	0	0	5	1,1	3	0,7	14	0,3
I alt	2285	100,0	448	100,0	514	100,0	450	100,0	408	100,0	4105	100,0

Knogletransplantation i femur ved primæroperationer

Transplantation	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Nej	28711	98,6	5484	98,6	6326	98,9	6055	99,3	6607	99,3	53183	98,8
Ja	405	1,4	78	1,4	68	1,1	44	0,7	46	0,7	641	1,2
I alt	29116	100,0	5562	100,0	6394	100,0	6099	100,0	6653	100,0	53824	100,0

Transplantationsmat.	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Lidt smuld	308	76,6	61	78,2	52	76,5	38	86,4	34	73,9	493	77,3
Massiv transplantering	82	20,4	14	17,9	15	22,1	6	13,6	10	21,7	127	19,9
Strukturel graft	12	3,0	3	3,8	1	1,5	0	0	2	4,3	18	2,8
I alt	402	100,0	78	100,0	68	100,0	44	100,0	46	100,0	638	100,0

Transplantationstype	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Autolog	343	84,7	66	84,6	56	82,4	41	93,2	37	80,4	543	84,7
Heterolog	58	14,3	12	15,4	10	14,7	2	4,5	8	17,4	90	14,0
Kombination	3	0,7	0	0	1	1,5	1	2,3	1	2,2	6	0,9
Andet	1	0,2	0	0	1	1,5	0	0	0	0	2	0,3
I alt	405	100,0	78	100,0	68	100,0	44	100,0	46	100,0	641	100,0

Knogletransplantation i femur ved revisioner

Transplantation	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Nej	1488	48,9	268	52,7	303	59,1	282	57,7	265	62,1	2606	52,4
Ja	1552	51,1	241	47,3	210	40,9	207	42,3	162	37,9	2372	47,6
I alt	3040	100,0	509	100,0	513	100,0	489	100,0	427	100,0	4978	100,0

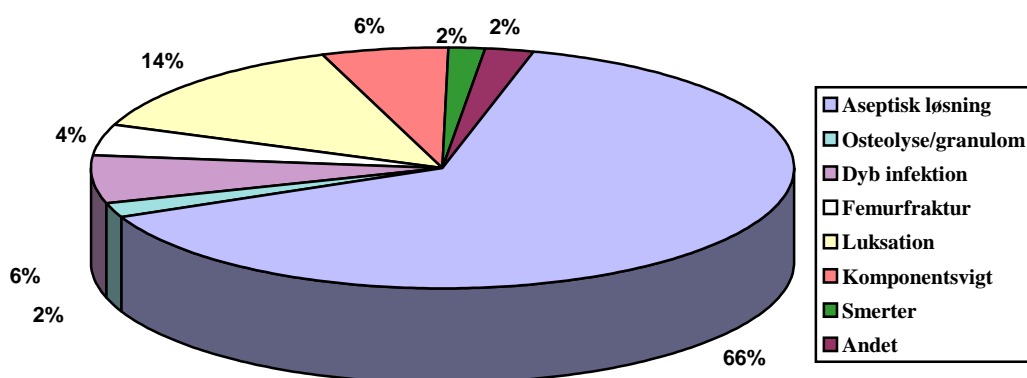
Transplantationsmat.	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Lidt smuld	180	11,7	43	17,8	50	23,8	56	27,2	38	23,8	367	15,5
Massiv transplantering	1346	87,2	192	79,7	158	75,2	148	71,8	122	76,3	1966	83,3
Strukturel graft	18	1,2	6	2,5	2	1,0	2	1,0	0	0	28	1,2
I alt	1544	100,0	241	100,0	210	100,0	206	100,0	160	100,0	2361	100,0

Transplantationstype	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Autolog	136	8,8	19	7,9	22	10,5	24	11,6	18	11,1	219	9,2
Heterolog	1374	88,6	218	90,5	184	87,6	171	82,6	138	85,2	2085	87,9
Kombination	38	2,5	3	1,2	1	0,5	10	4,8	2	1,2	54	2,3
Andet	3	0,2	1	0,4	3	1,4	2	1,0	4	2,5	13	0,5
I alt	1551	100,0	241	100,0	210	100,0	207	100,0	162	100,0	2371	100,0

Indikation for revision - 1. gang *)

Revisionsindikation	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Aseptisk løsning af femur- og acetabulumkomponent	1556		169		178		156		135			
Aseptisk løsning alene af femurkomponent	416		87		105		95		84			
Aseptisk løsning alene af acetabulumkomponent	556		167		214		190		173			
Aseptisk løsning (samtlige)	2528	66,4	423	62,1	497	66,3	441	60,2	392	56,9	4281	64,3
Osteolyse/granulom uden løsning	65	1,7	14	2,1	10	1,3	12	1,6	22	3,2	123	1,8
Dyb infektion	239	6,3	52	7,6	29	3,9	53	7,2	53	7,7	426	6,4
Femurfraktur	136	3,6	41	6,0	38	5,1	34	4,6	29	4,2	278	4,2
Luksation	453	11,9	91	13,4	112	14,9	118	16,1	129	18,7	903	13,6
Komponentsvigt	232	6,1	45	6,6	37	4,9	41	5,6	31	4,5	386	5,8
Smerter	58	1,5	4	0,6	12	1,6	18	2,5	19	2,8	111	1,7
Andet	98	2,6	11	1,6	15	2,0	15	2,0	14	2,0	153	2,3
I alt	3809	100,0	681	100,0	750	100,0	732	100,0	689	100,0	6661	100,0

*) Før 1997 er de forskellige typer af aseptisk løsning ikke indrapporteret.

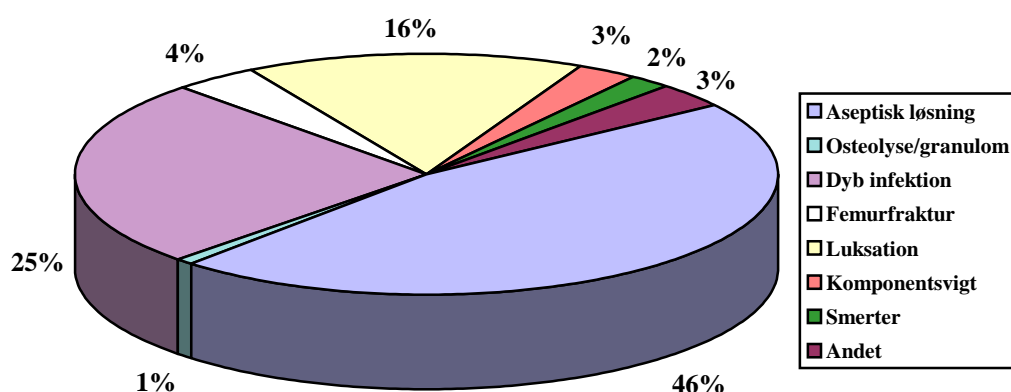


Indikation for revision – 2. gang eller derover *) **)

Revisionsindikation	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Aseptisk løsning af femur- og acetabulumkomponent	377		43		42		37		30			
Aseptisk løsning alene af femurkomponent	142		49		48		34		33			
Aseptisk løsning alene af acetabulumkomponent	164		42		58		58		72			
Aseptisk løsning (samtlige)	683	48,1	134	46,2	148	46,0	129	40,2	135	45,3	1229	46,3
Osteolyse/granulom uden løsning	12	0,8	5	1,7	2	0,6	5	1,6	3	1,0	27	1,0
Dyb infektion	364	25,6	74	25,5	77	23,9	91	28,3	63	21,1	669	25,2
Femurfraktur	53	3,7	11	3,8	14	4,3	15	4,7	8	2,7	101	3,8
Luksation	198	13,9	43	14,8	51	15,8	49	15,3	69	23,2	410	15,5
Komponentsvigt	34	2,4	7	2,4	13	4,0	11	3,4	6	2,0	71	2,7
Smerter	32	2,3	2	0,7	7	2,2	13	4,0	5	1,7	59	2,2
Andet	45	3,2	14	4,8	10	3,1	8	2,5	9	3,0	86	3,2
I alt	1421	100,0	290	100,0	322	100,0	321	100,0	298	100,0	2652	100,0

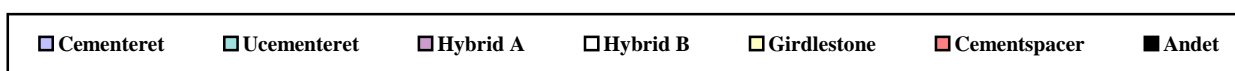
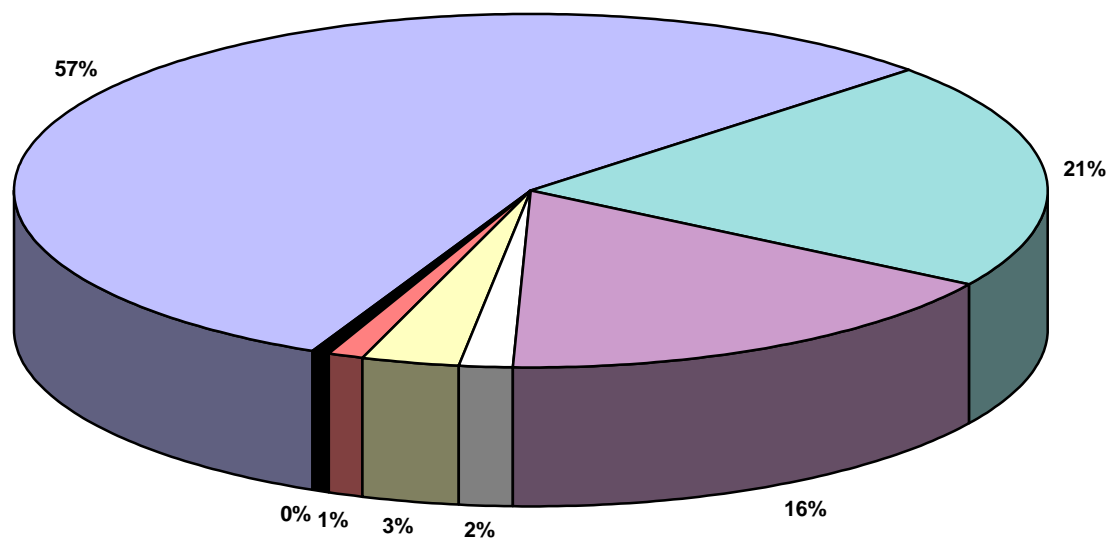
*) Før 1997 er de forskellige typer af aseptisk løsning ikke indrapporteret.

**) Der er ikke medtaget operationer, hvor der er indsat protese efter tidligere Girdlestoneoperation.



Tidligere protesestatus ved revision

Tidligere protesestatus	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Cementeret	3168	60,6	532	54,8	561	52,3	527	50,0	441	44,7	5229	56,2
Ucementeret	994	19,0	189	19,5	247	23,0	248	23,6	269	27,3	1947	20,9
Hybrid A (cem. femur og ucem. acetab.)	716	13,7	192	19,8	203	18,9	208	19,8	216	21,9	1535	16,5
Hybrid B (cem. acetab. og ucem. femur)	96	1,8	17	1,8	20	1,9	19	1,8	17	1,7	169	1,8
Girdlestone status	148	2,8	29	3,0	24	2,2	33	3,1	31	3,1	265	2,8
Cementspacer	75	1,4	10	1,0	11	1,0	15	1,4	11	1,1	122	1,3
Andet	33	0,6	2	0,2	6	0,6	3	0,3	1	0,1	45	0,5
I alt	5230	100,0	971	100,0	1072	100,0	1053	100,0	986	100,0	9312	100,0



Omfang af revision

Revisionsomfang	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Total udskiftning	2009	38,4	301	31,0	319	29,9	282	26,8	248	25,1	3159	33,9
Delkomponenter udskiftet	2789	53,3	566	58,3	674	63,1	651	61,8	657	66,6	5337	57,3
Protesejernelse	303	5,8	61	6,3	52	4,9	76	7,2	59	6,0	551	5,9
Proteseindsættelse efter Girdlestone	128	2,4	43	4,4	23	2,2	44	4,2	23	2,3	261	2,8
I alt	5229	100,0	971	100,0	1068	100,0	1053	100,0	987	100,0	9308	100,0

Delvis udskiftning

Udskiftet komponent	1995-2000	2001	2002	2003	2004	Total
	n	n	n	n	n	n
Acetabulumkomponent	1480	288	387	350	356	2861
Acetabulumliner	1216	414	535	505	525	3195
Caput	1449	335	366	400	397	2947
Femurkomponent	900	165	170	162	156	1553

Antal tidligere revisioner

Antal tidl. revisioner	1995-2000		2001		2002		2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
0	3809	72,8	681	70,1	750	70,0	731	69,5	688	69,8	6659	71,5
1	930	17,8	194	20,0	204	19,0	205	19,5	184	18,7	1717	18,4
2	274	5,2	70	7,2	78	7,3	68	6,5	61	6,2	551	5,9
3	115	2,2	12	1,2	20	1,9	26	2,5	30	3,0	203	2,2
4	63	1,2	9	0,9	10	0,9	11	1,0	11	1,1	104	1,1
5	21	0,4	3	0,3	5	0,5	5	0,5	6	0,6	40	0,4
>5	18	0,3	2	0,2	5	0,5	6	0,6	6	0,6	37	0,4
I alt	5230	100,0	971	100,0	1072	100,0	1052	100,0	986	100,0	9311	100,0

Klassifikation af knogletab ved revision af acetabulumkomponent

Type	2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%
Type I	202	32,0	204	33,8	406	32,8
Type II	219	34,7	226	37,4	445	36,0
Type III	100	15,8	127	21,0	227	18,4
Type IV	21	3,3	28	4,6	49	4,0
Type V	4	0,6	7	1,2	11	0,9
Ikke klassificeret	86	13,6	12	2,0	98	7,9
I alt	632	100,0	604	100,0	1236	100,0

Klassifikation af knogletab ved revision af femurkomponent

Type	2003		2004		Total	
	n	%	n	%	n	%
Type I	139	31,3	130	32,2	269	31,7
Type II	149	33,6	174	43,1	323	38,1
Type III	55	12,4	64	15,8	119	14,0
Type IV	13	2,9	14	3,5	27	3,2
Type V	5	1,1	3	0,7	8	0,9
Type VI	13	2,9	9	2,2	22	2,6
Ikke klassificeret	70	15,8	10	2,5	80	9,4
I alt	444	100,0	404	100,0	848	100,0

Præoperativ Harris Hip Score i relation til operationstype

	Primæroperation	Revision
	n=37975	n=5496
Gennemsnit	43,9	45,9
Standardafvigelse	15,1	21,2

Postoperativ Harris Hip Score i relation til operationstype *)

	Primæroperation	Revision
	n=20269	n=2912
Gennemsnit	89,2	82,8
Standardafvigelse	12,1	15,3

*) Seneste ambulante kontrol, hvor follow-up tiden er >6 måneder.

Præoperativ Harris Hip Score i relation til køn

	Kvinder		Mænd	
	Primær	Revision	Primær	Revision
	n=21766	n=2829	n=16206	n=2670
Gennemsnit	42,2	44,5	46,1	47,4
Standardafvigelse	15,3	20,8	14,6	21,5

Postoperativ Harris Hip Score i relation til køn *)

	Kvinder		Mænd	
	Primær	Revision	Primær	Revision
	n=11454	n=1475	n=8815	n=1435
Gennemsnit	87,4	80,2	91,6	85,4
Standardafvigelse	13,0	15,7	10,5	14,4

*) Seneste ambulante kontrol, hvor follow-up tiden er >6 måneder.

Patientens egen vurdering *)

Patienttilfredshed	Primæroperation		Revision	
	n	%	n	%
Meget tilfreds	19551	74,4	2252	58,9
Tilfreds	5196	19,8	1096	28,7
Ikke helt tilfreds	1278	4,9	373	9,8
Utilfreds	251	1,0	100	2,6
I alt	26276	100,0	3821	100,0

*) Seneste ambulante kontrol, hvor follow-up tiden er >6 måneder.

Smertescore *)

Smerter	Primæroperation		Revision	
	n	%	n	%
Ingen	16498	72,5	1860	57,4
Lette	4175	18,4	771	23,8
Milde	1170	5,1	305	9,4
Moderate	703	3,1	228	7,0
Svære	183	0,8	75	2,3
Invaliderende	19	0,1	4	0,1
I alt	22748	100,0	3243	100,0

*) Seneste ambulante kontrol, hvor follow-up tiden er >6 måneder.

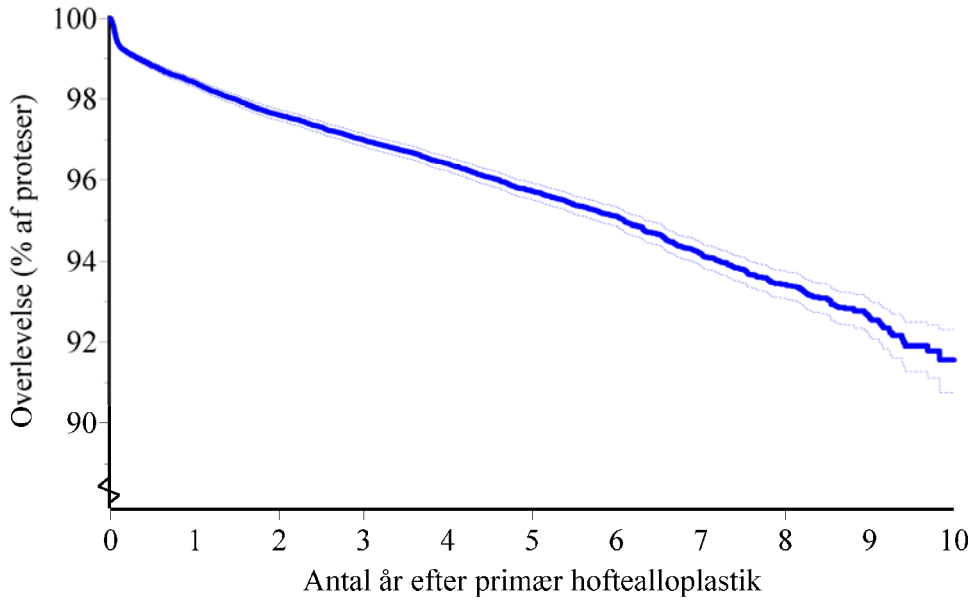
Benforskel *)

Forskel i benlængde	Primæroperation		Revision	
	n	%	n	%
< 1 cm	19464	86,6	2493	78,7
1-2 cm	2628	11,7	509	16,1
2-3 cm	298	1,3	117	3,7
> 3 cm	84	0,4	49	1,5
I alt	22474	100,0	3168	100,0

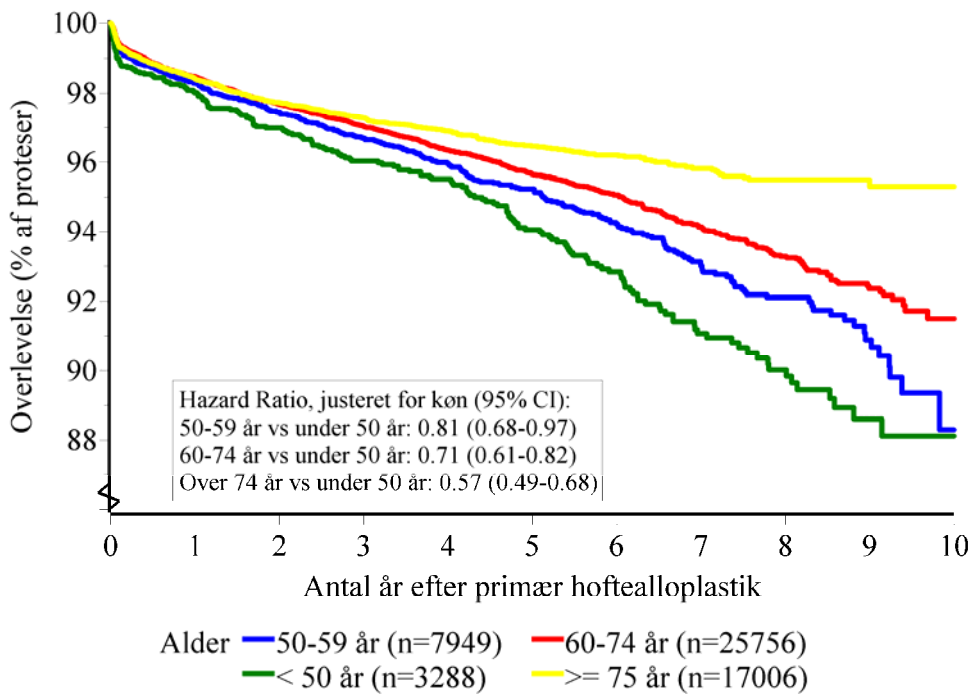
*) Seneste ambulante kontrol, hvor follow-up tiden er >6 måneder.

Kaplan-Meier kurver ved primær hoftealloplastik

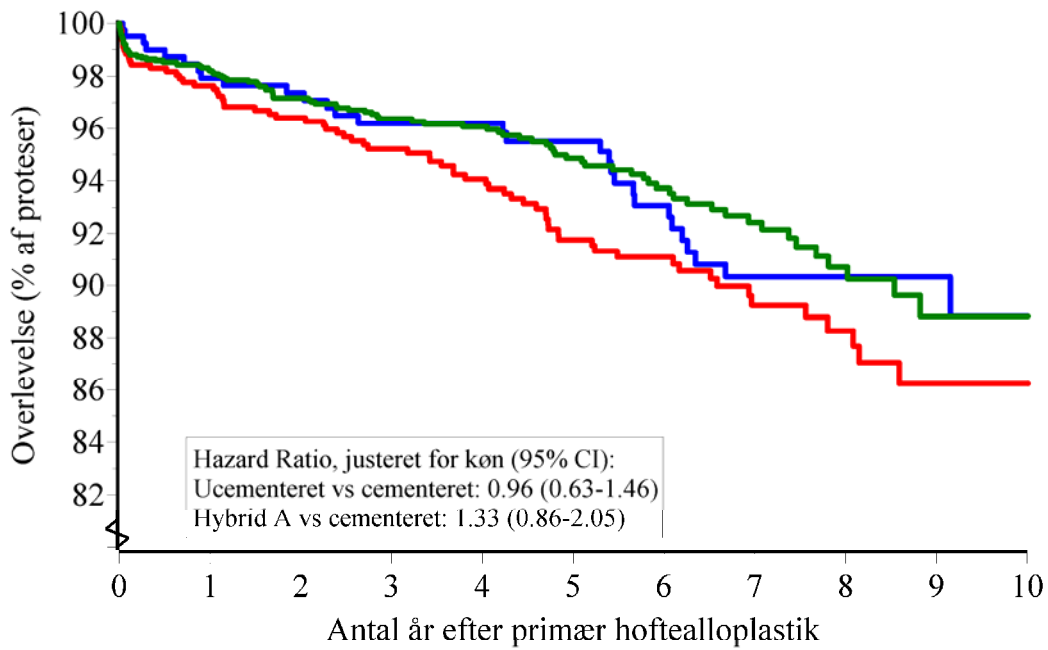
Alle
 Endepunkt: 1. revision
 Estimeret overlevelse med 95% sikkerhedsinterval
 (n= 53999)



Alle, opdelt efter alder
 Endepunkt: 1. revision
 (n= 53999)

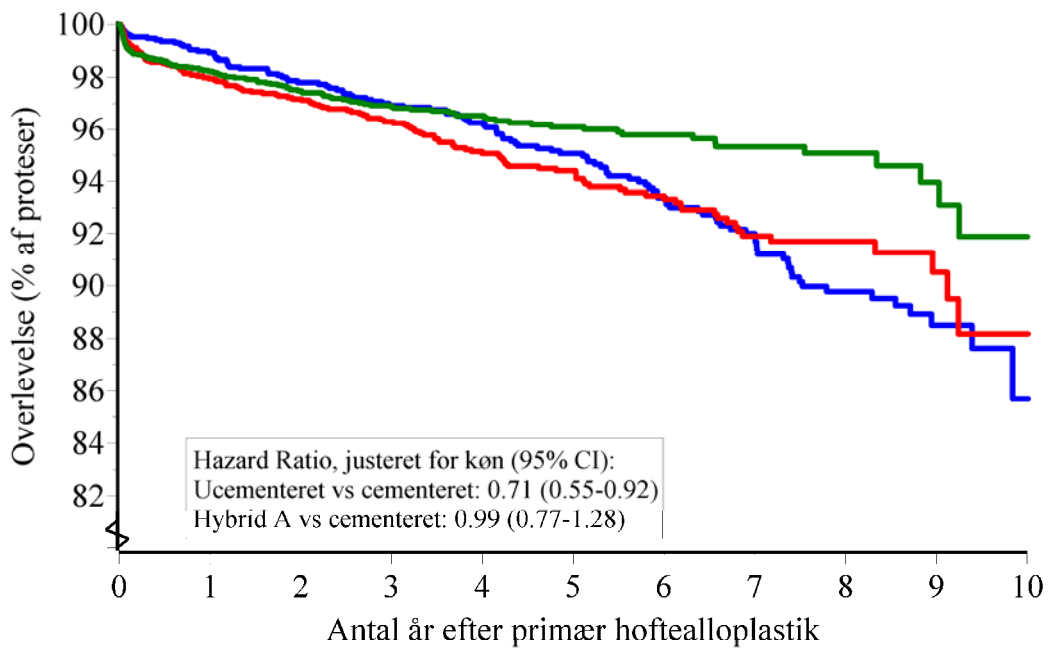


Alder < 50 år, opdelt efter operationstype
 Endepunkt: 1. revision
 (n= 3288)



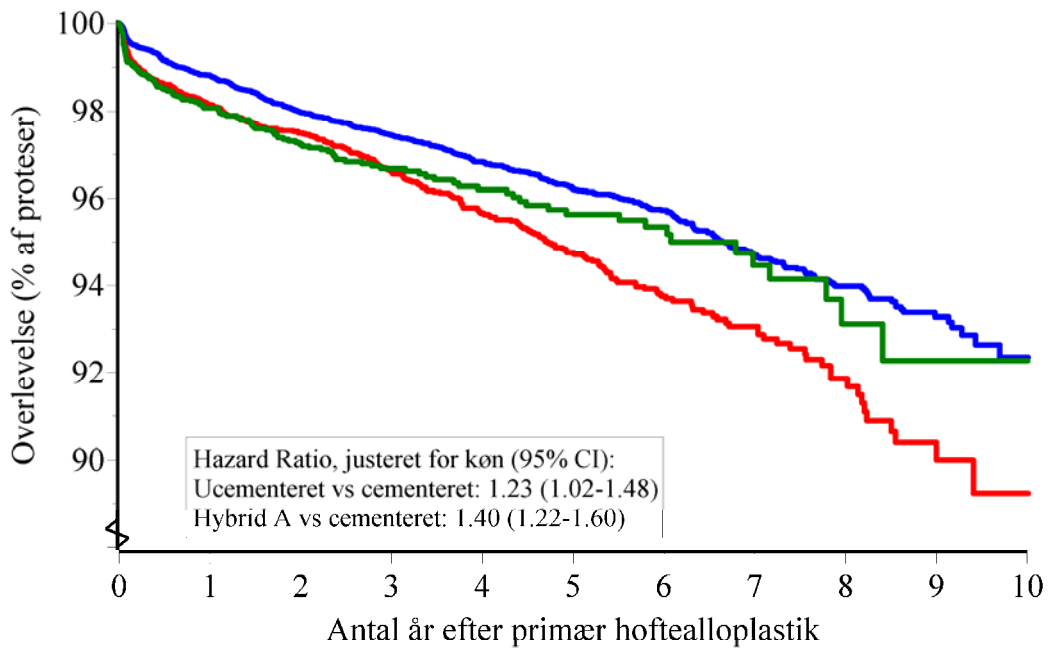
Type — Cementeret (n=404) — Hybrid A (n=773)
 — Ucementeret (n=2091)
 OBS: Hybrid B (n= 20) ikke præsenteret pga et lille antal patienter

50 år <= alder < 60 år, opdelt efter operationstype
 Endepunkt: 1. revision
 (n= 7949)



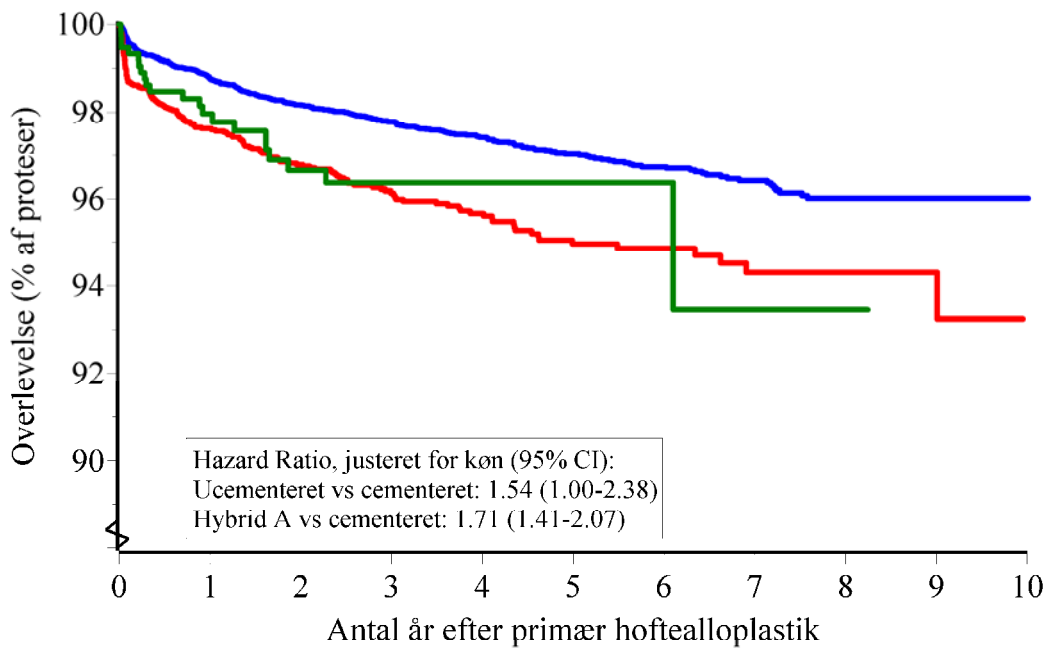
Type — Cementeret (n=1701) — Hybrid A (n=2138)
 — Ucementeret (n=4082)
 OBS: Hybrid B (n= 28) ikke præsenteret pga et lille antal patienter

60 år <= Alder < 75 år, opdelt efter operationstype
 Endepunkt: 1. revision
 (n= 25756)



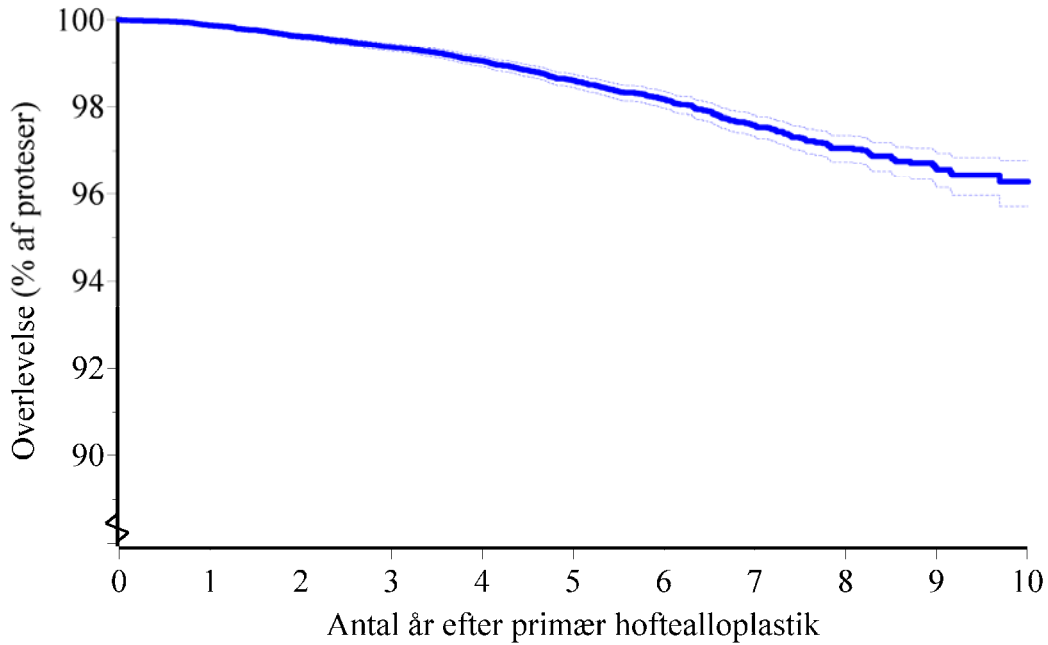
Type — Cementeret (n=13088) — Hybrid A (n=7739)
 — Ucementeret (n=4836)
 OBS: Hybrid B (n= 93) ikke præsenteret pga et lille antal patienter

Alder >= 75 år, opdelt efter operationstype
 Endepunkt: 1. revision
 (n= 17006)

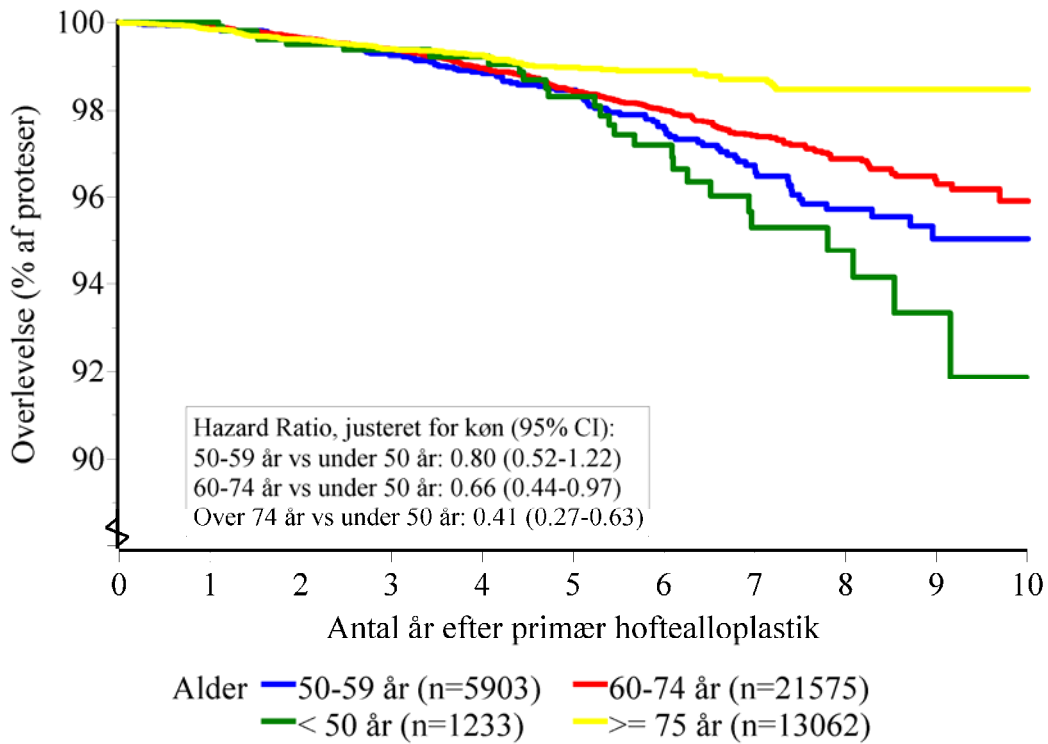


Type — Cementeret (n=11608) — Hybrid A (n=4554)
 — Ucementeret (n=757)
 OBS: Hybrid B (n= 87) ikke præsenteret pga et lille antal patienter

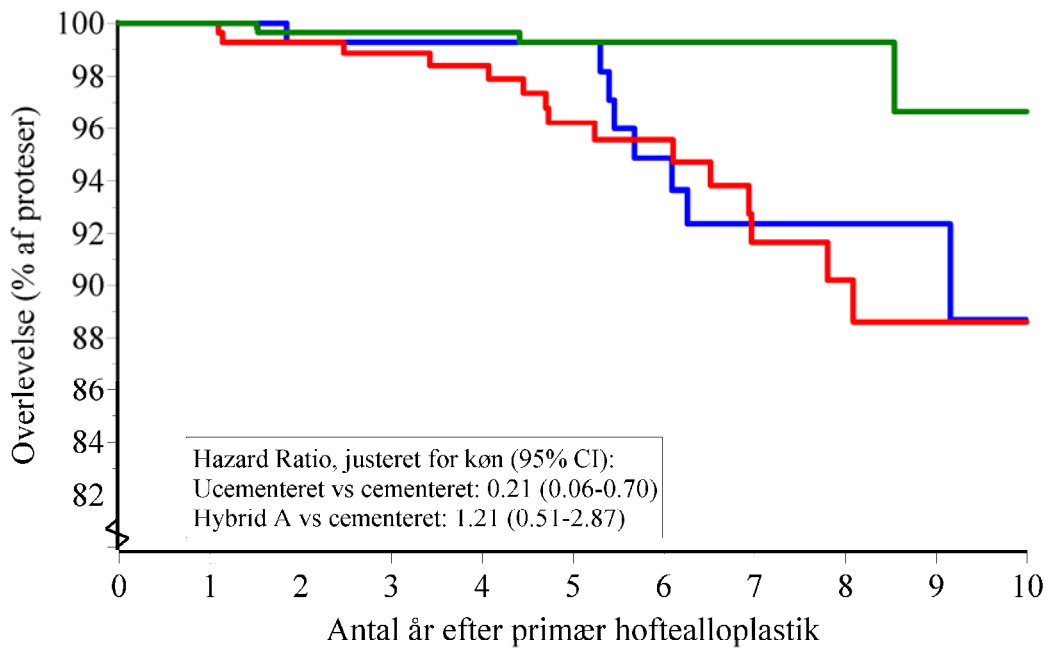
Alle med grundlidelse primær artrose
 Endepunkt: 1. revisionsårsag er aseptisk løsning
 Estimeret overlevelse med 95% sikkerhedsinterval
 (n= 41773)



Alle med grundlidelse primær artrose
 Endepunkt: 1. revisionsårsag er aseptisk løsning
 (n= 41773)

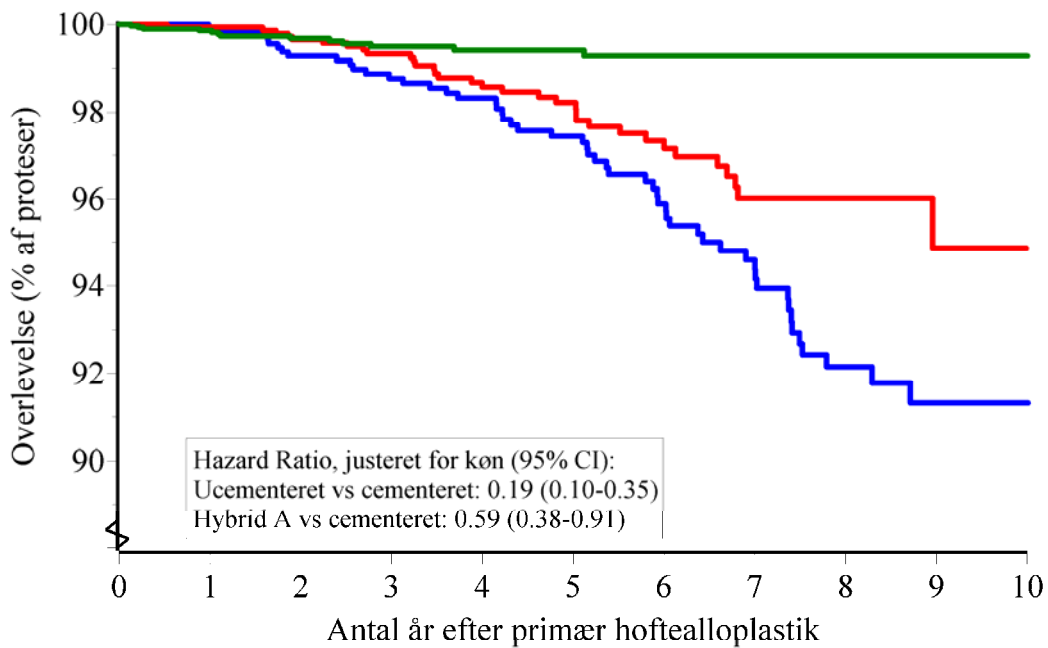


Alder < 50 år, opdelt efter operationstype. Grundlidelse primær artrose
 Endepunkt: 1. revisionsårsag er aseptisk løsning
 (n= 1233)



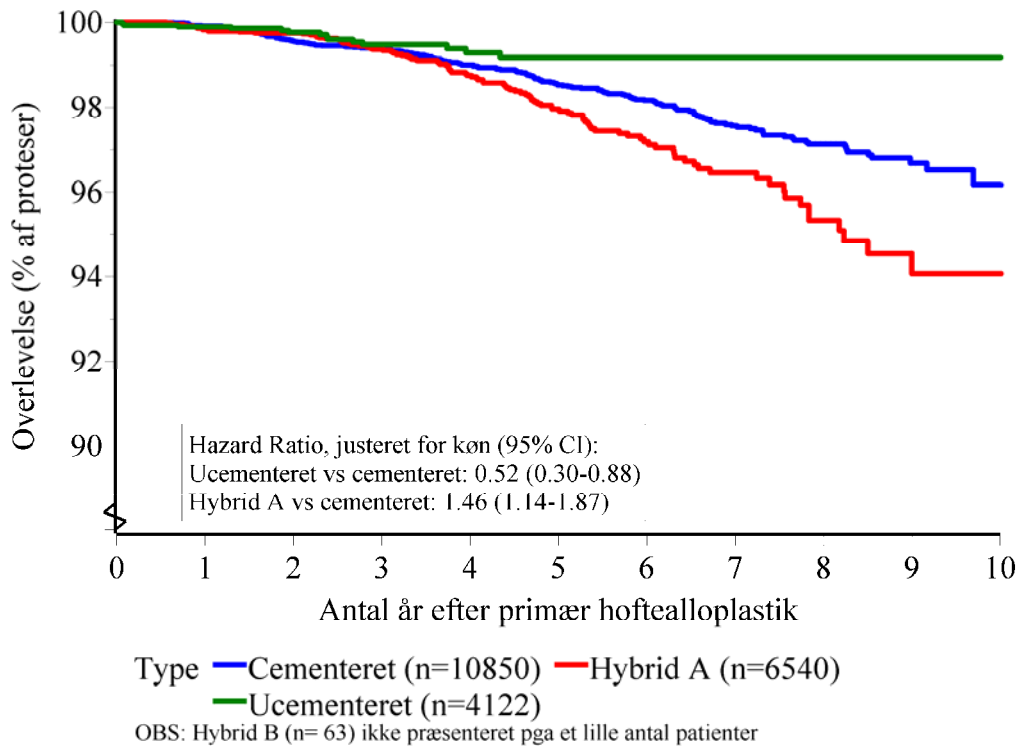
Type — Cementeret (n=157) — Hybrid A (n=290)
 — Ucementeret (n=778)
 OBS: Hybrid B (n= 8) ikke præsenteret pga et lille antal patienter

50 år <= alder < 60 år, opdelt efter operationstype. Grundlidelse primær artrose
 Endepunkt: 1. revisionsårsag er aseptisk løsning
 (n= 5903)

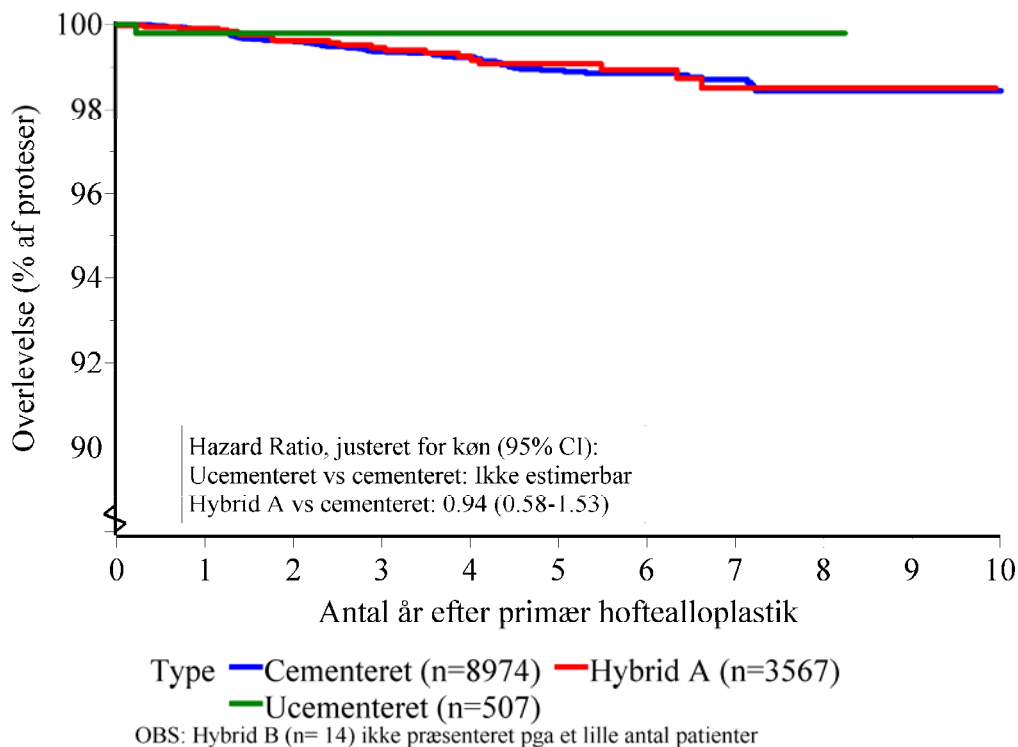


Type — Cementeret (n=1226) — Hybrid A (n=1584)
 — Ucementeret (n=3072)
 OBS: Hybrid B (n= 21) ikke præsenteret pga et lille antal patienter

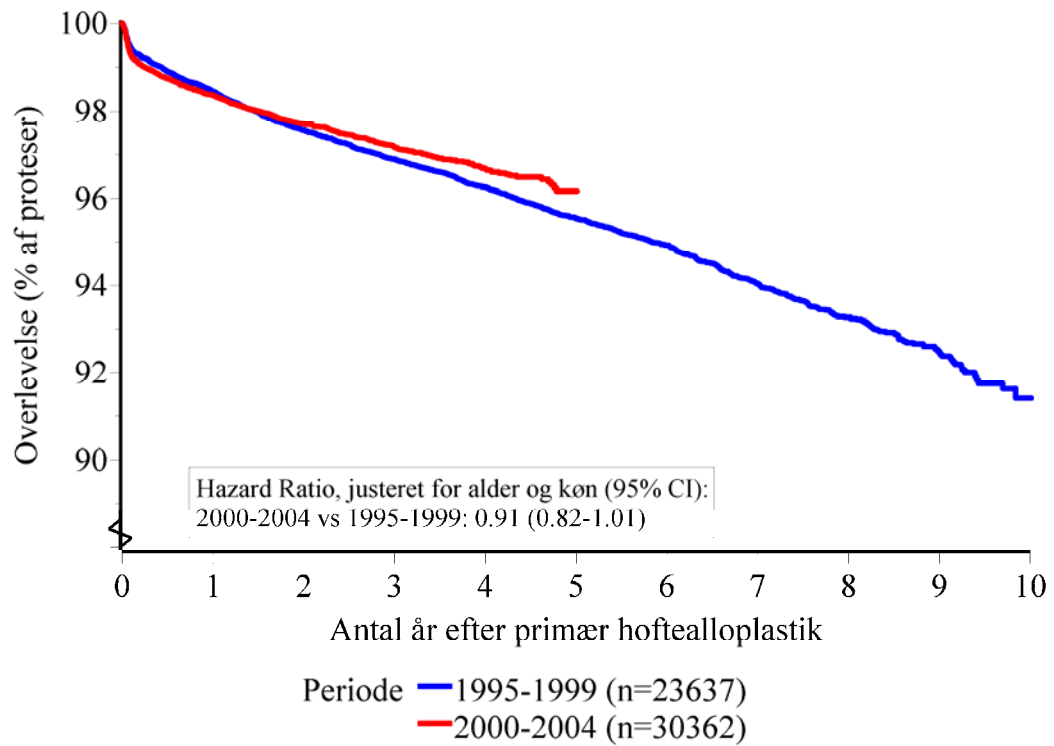
60 år ≤ Alder < 75 år, opdelt efter operationstype. Grundlidelse primær artrose
 Endepunkt: 1. revisionsårsag er aseptisk løsning
 (n= 21575)



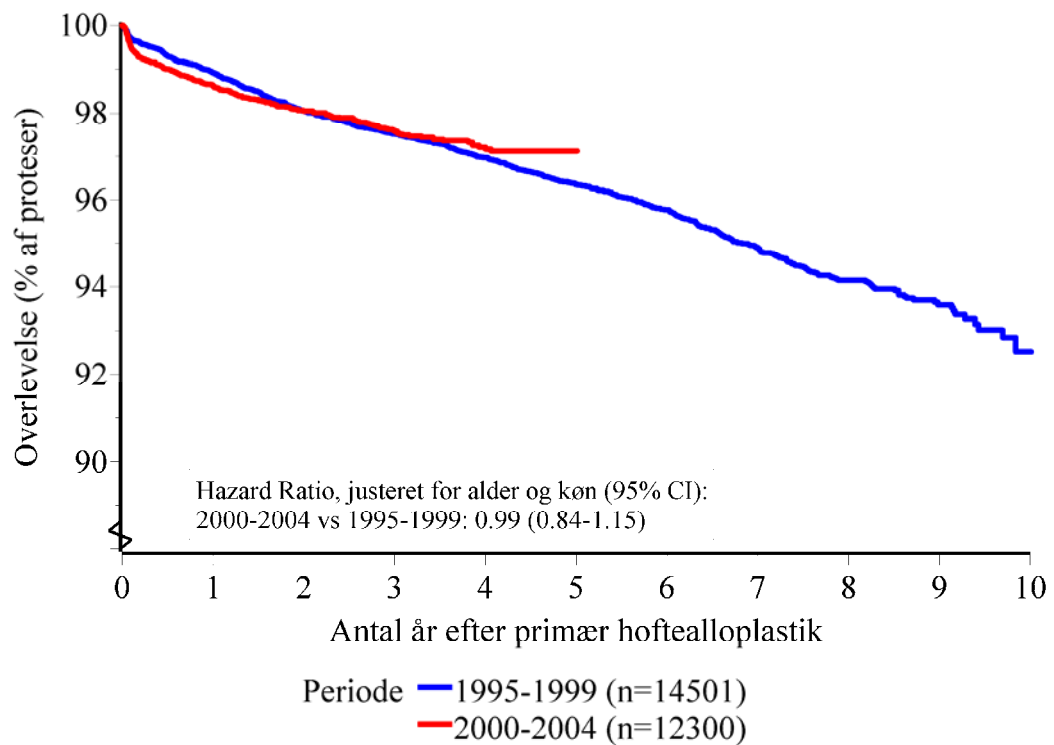
Alder ≥ 75 år, opdelt efter operationstype. Grundlidelse primær artrose
 Endepunkt: 1. revisionsårsag er aseptisk løsning
 (n= 13062)



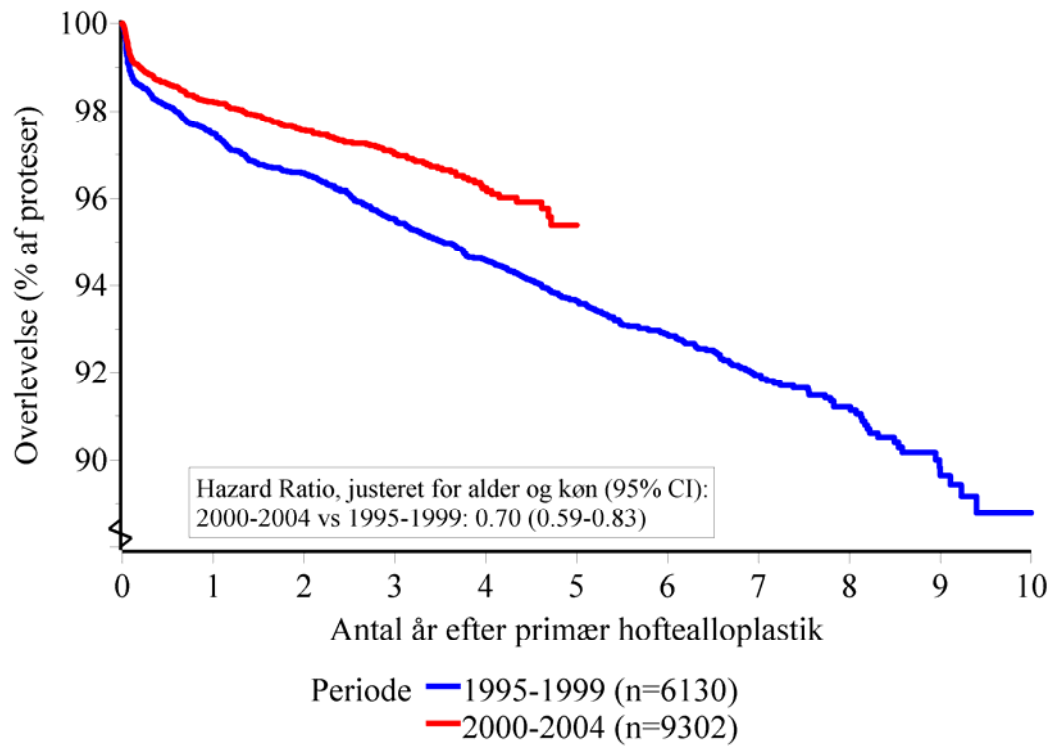
Alle, opdelt efter periode
 Endepunkt: 1. revision
 (n= 53999)



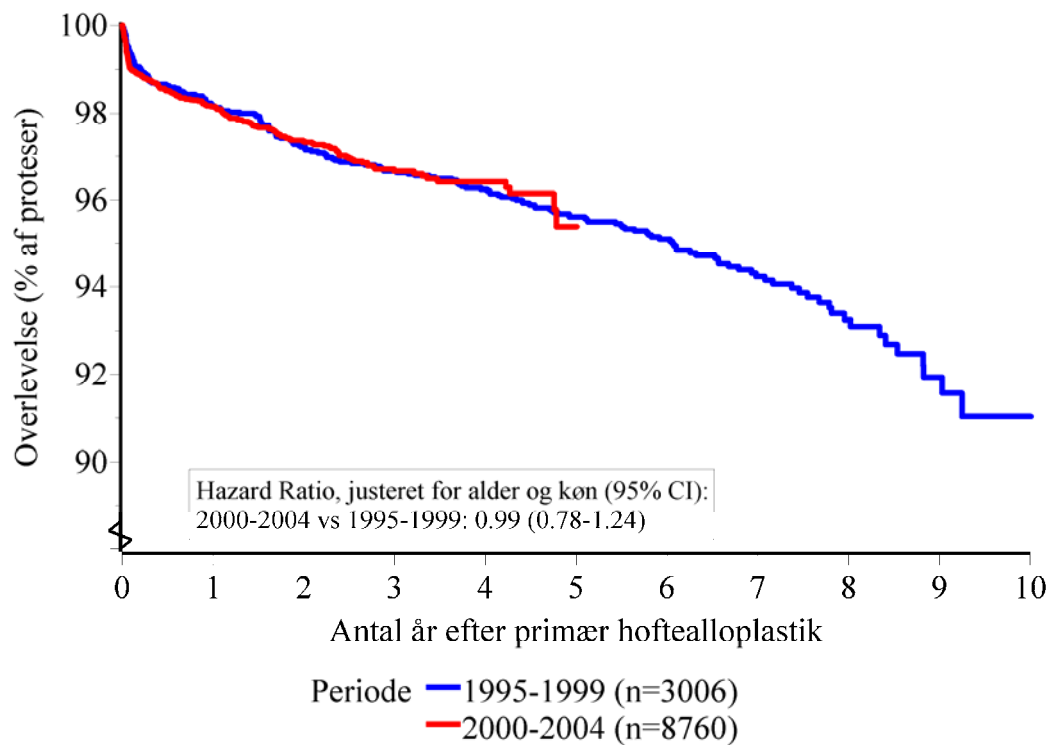
Cementerede proteser, opdelt efter periode
 Endepunkt: 1. revision
 (n= 26801)



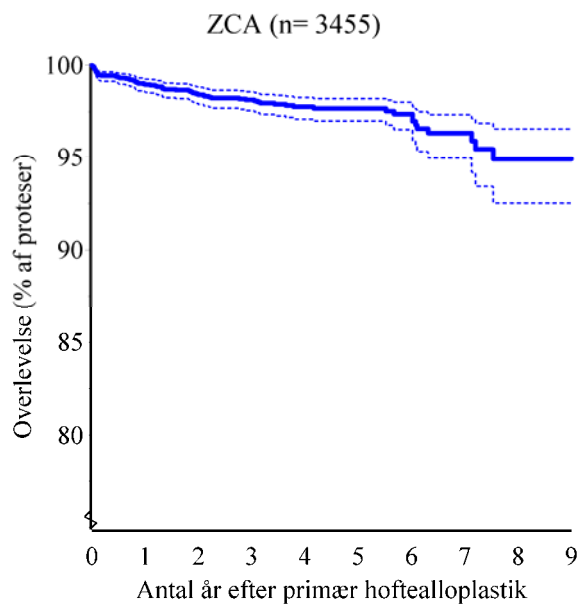
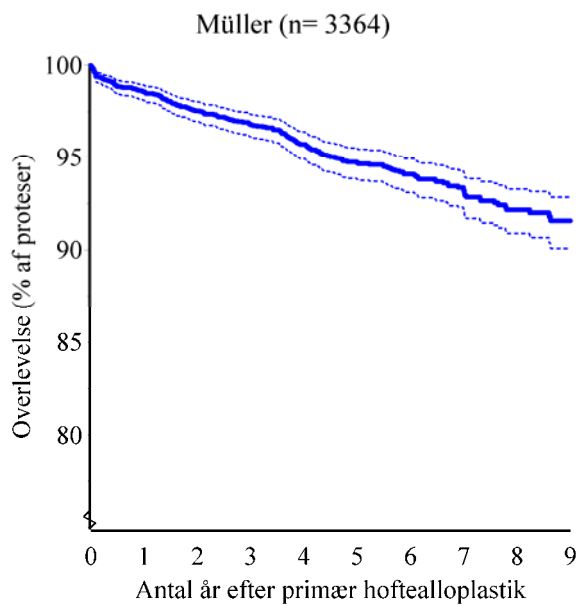
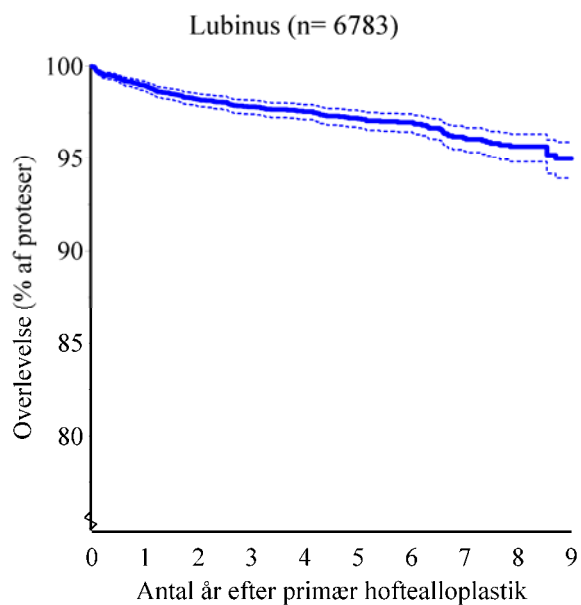
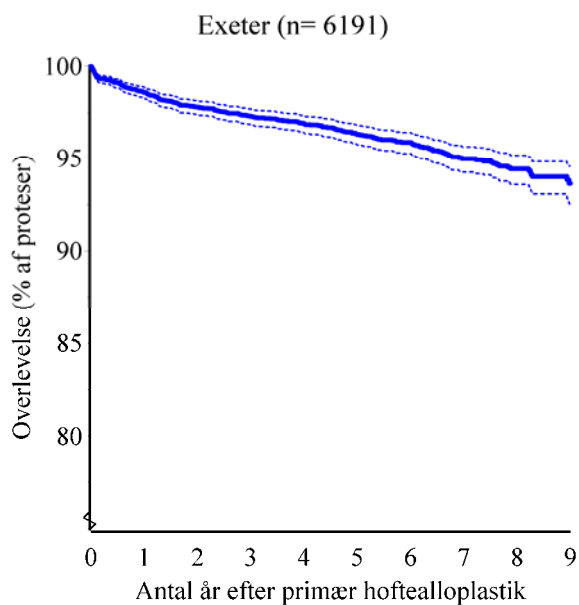
Hybrid proteser, opdelt efter periode
 Endepunkt: 1. revision
 (n= 15432)



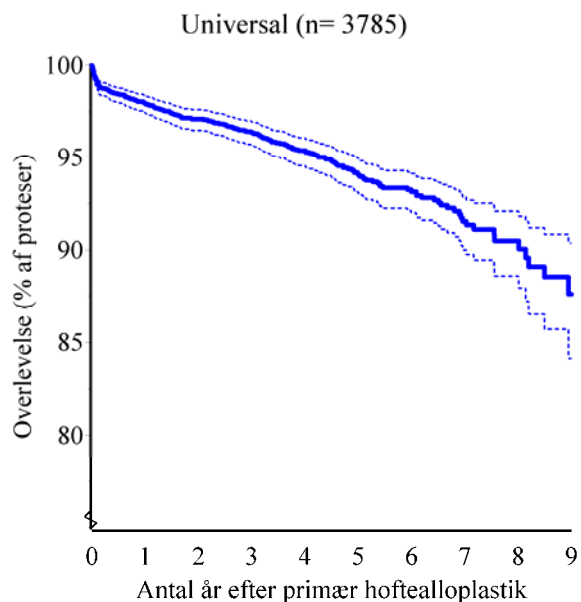
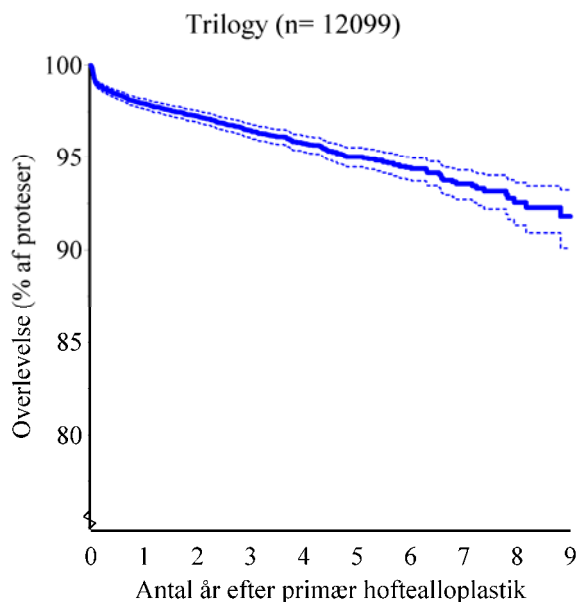
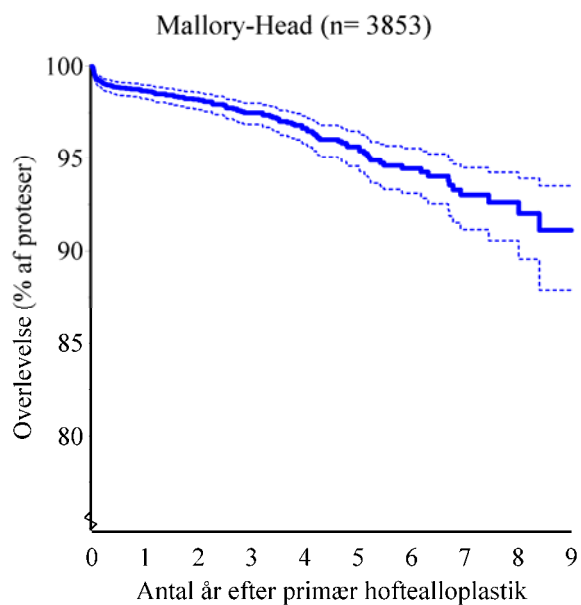
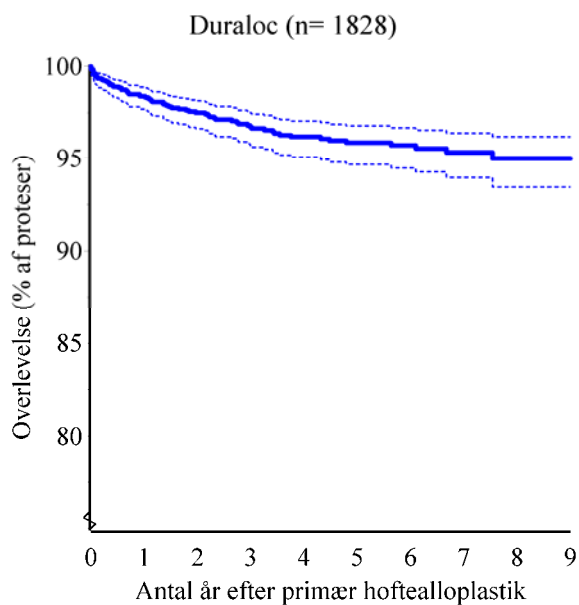
Ucementerede proteser, opdelt efter periode
 Endepunkt: 1. revision
 (n= 11766)



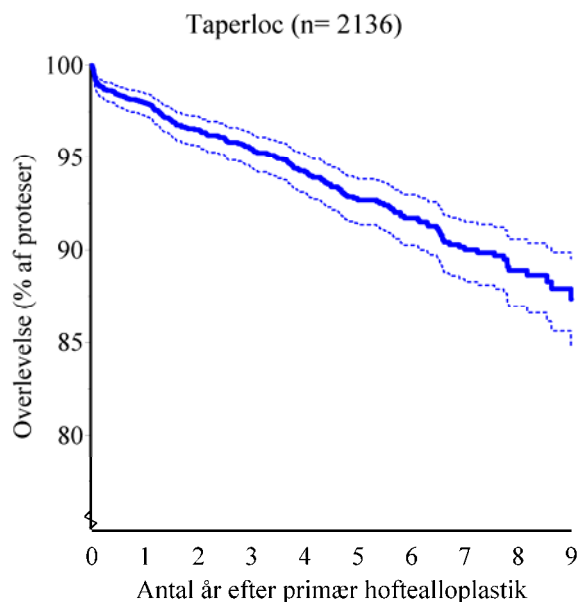
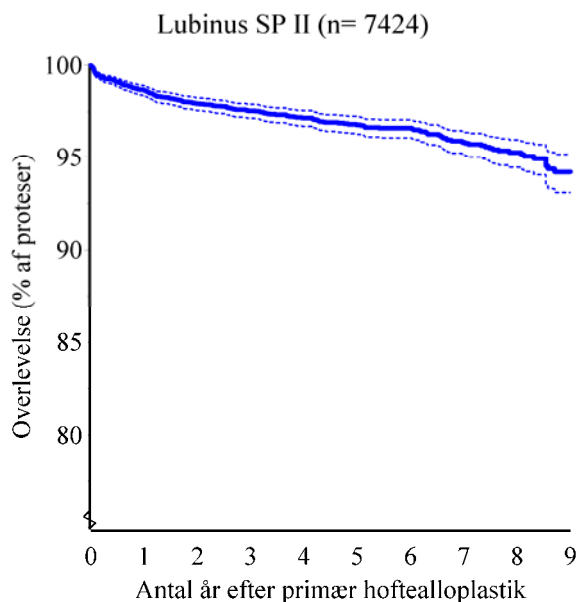
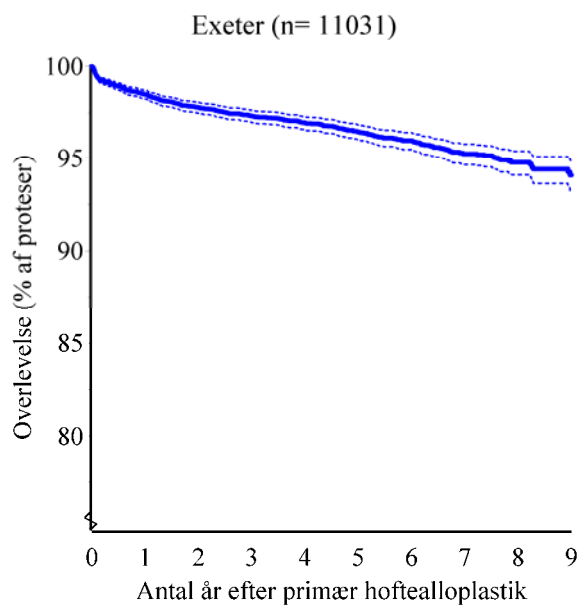
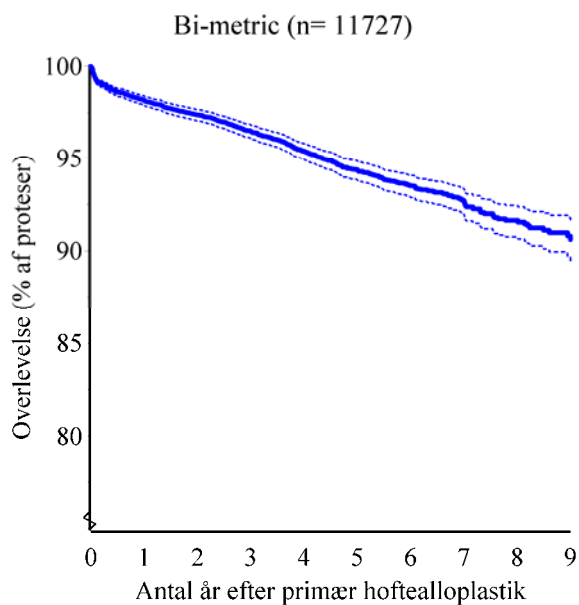
Cementerede acetabulumkomponenter
Endepunkt 1. revision
Estimeret overlevelse med 95% sikkerhedsinterval



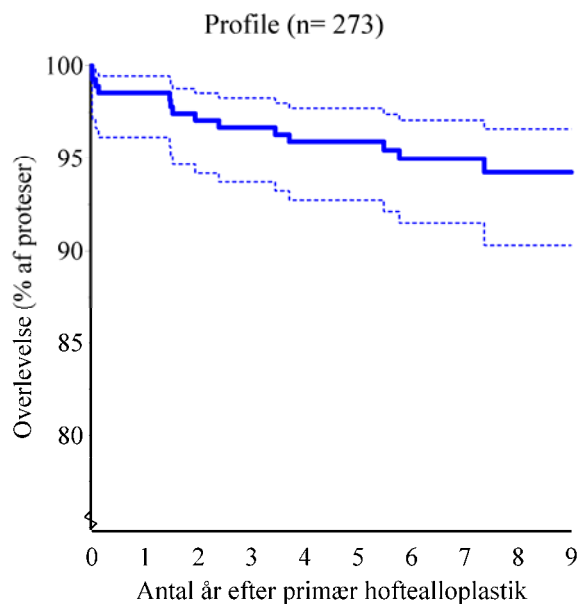
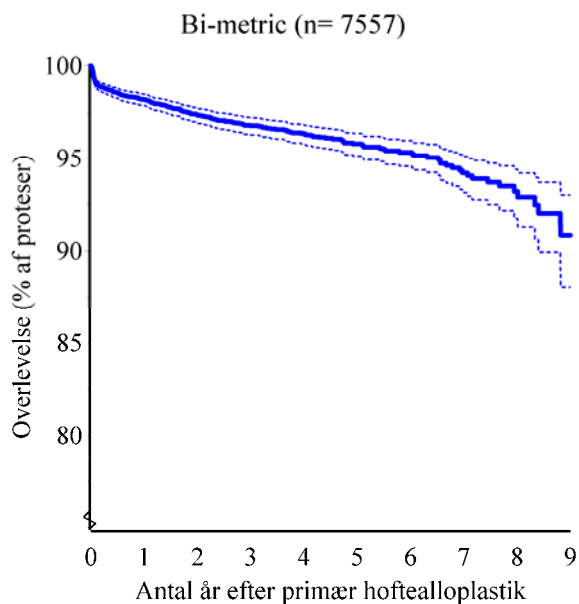
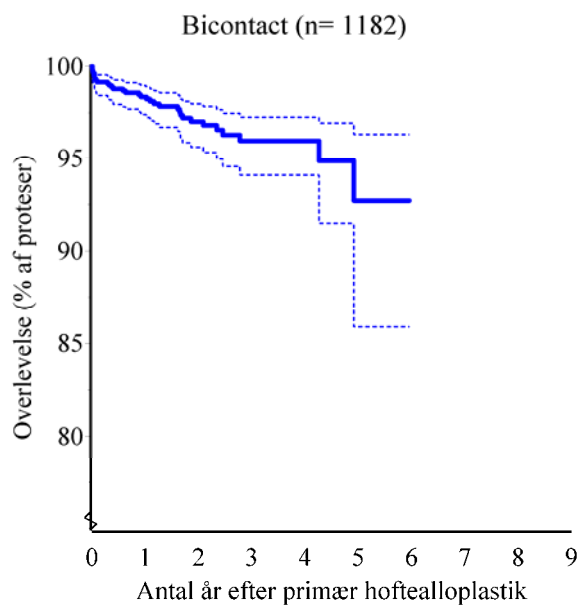
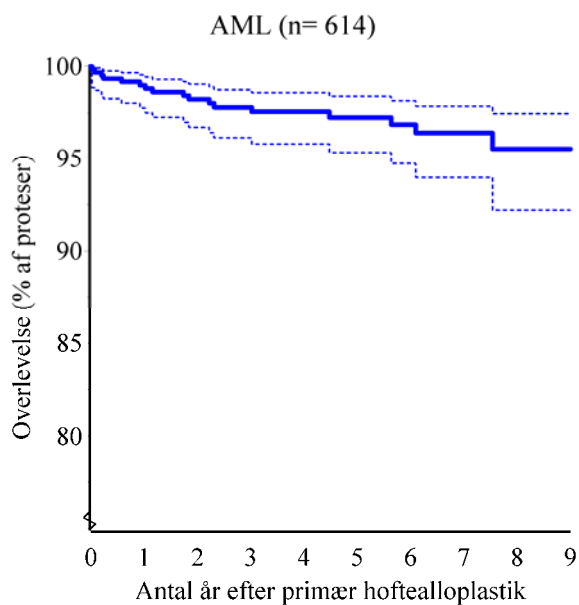
Ucementerede acetabulumkomponenter
Endepunkt 1. revision
Estimeret overlevelse med 95% sikkerhedsinterval



Cementerede femurkomponenter
Endepunkt 1. revision
Estimeret overlevelse med 95% sikkerhedsinterval

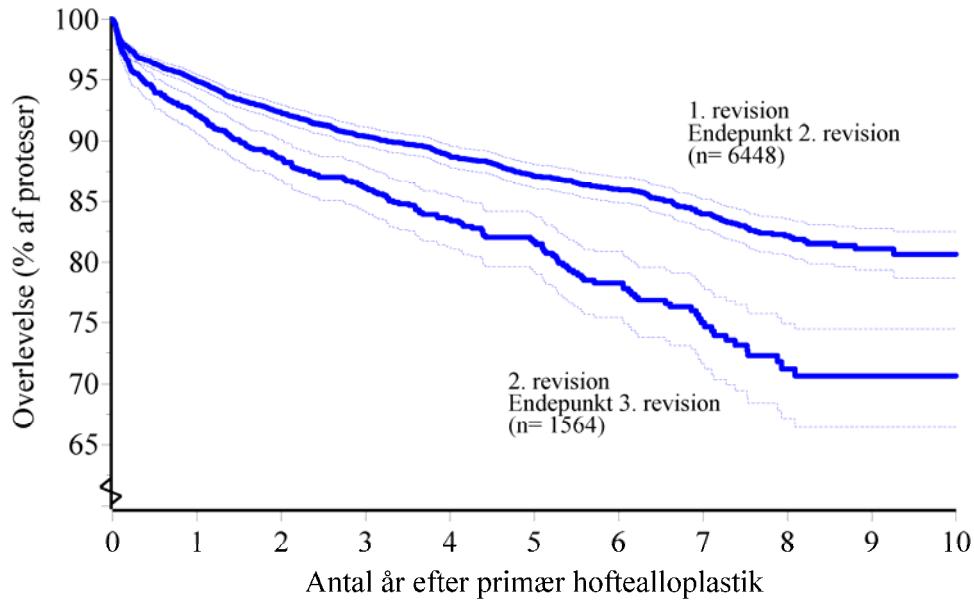


Ucementerede femurkomponenter
Endepunkt 1. revision
Estimeret overlevelse med 95% sikkerhedsinterval

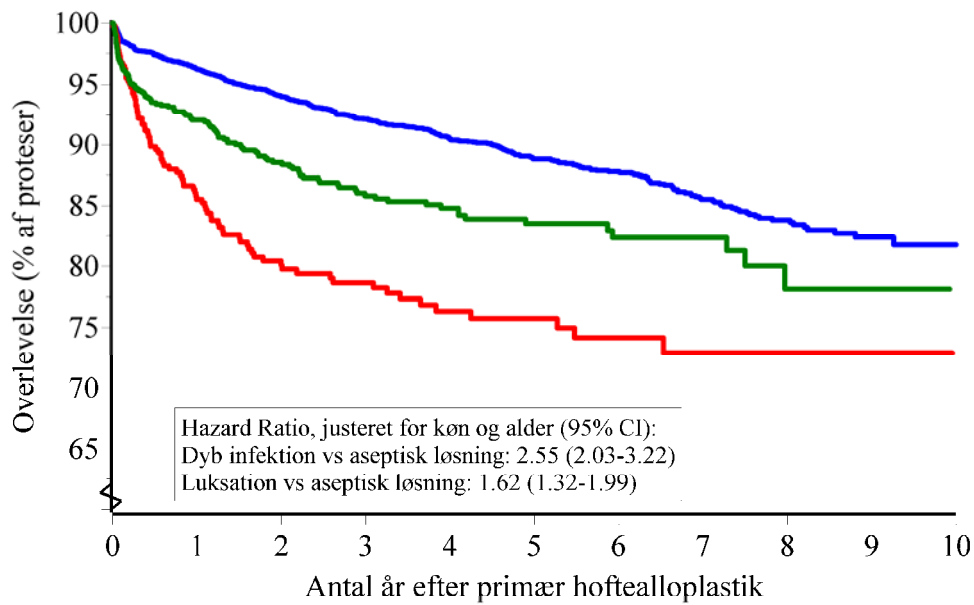


Kaplan-Meier kurver ved revisionsalloplastik

Revisioner med indsættelse af protese
 Endepunkt: Efterfølgende revision
 Estimeret overlevelse med 95% sikkerhedsinterval



1. revision med indsættelse af protese, opdelt på indikation
 Endepunkt: 2. revision
 (n= 6624)



1. revision — pga. aseptisk løsning (n=4254) — pga. dyb infektion (n=405)
 — pga. luksation (n=908) — (et eller to stadium operation)

OBS: Andre revisionsårsager (n= 1057 ialt) udgør en ikke-ensartet gruppe og er ikke præsenteret

Implantatoverlevelse ved protese kombinationer 1995-2004

Cementeret hoftalloplastik

Alle

Endepunkt: 1. revision

Kombination	Periode	Antal	3 år	95% CI	5 år	95% CI	9 år	95% CI
Charnley Ogee - Bi-metric (titanium)	1995-2003	267	98.8	97.4 - 100	96.4	93.8 - 99.1	91.3	85.1 - 98.1
Charnley Ogee - C-stem	2001-2004	530	100.0	99.5 - 100	.	.	.	.
Charnley Ogee - Charnley Extra Heavy	1995-2003	177	97.7	95.5 - 100	96.5	93.2 - 99.8	.	.
Charnley Ogee - Charnley Flanged	1995-2003	1059	98.3	97.6 - 99.1	97.5	96.5 - 98.5	95.4	93.8 - 97.1
Charnley Ogee - Charnley Heavy	1997-2003	253	96.3	93.8 - 98.9	95.7	93 - 98.6	.	.
Charnley Ogee - Charnley Round-back	1995-2003	601	98.3	97.2 - 99.4	96.9	95.3 - 98.5	95.5	93.3 - 97.8
Charnley Ogee - Elite Plus	1995-2001	320	96.9	95 - 98.8	96.9	95 - 98.8	93.0	89.8 - 96.3
Charnley Standard - Charnley Flanged	1995-2002	134	100.0	.	99.1	97.1 - 100	97.0	91.6 - 100
Charnley Standard - Charnley Round-back	1995-2001	109	98.1	95.5 - 100	97.0	93.7 - 100	95.7	91.6 - 100
Charnley Standard - Elite Plus	1995-1998	346	97.6	95.9 - 99.3	97.0	95.1 - 99	95.4	92.8 - 98.1
Contemporary - Exeter	2001-2004	626	98.2	96.9 - 99.5	.	.	.	.
Exeter All Plast - Exeter	1995-2004	4477	97.4	96.9 - 97.8	96.4	95.8 - 97	94.0	93 - 95
Exeter Duration - Exeter	1995-2004	1668	97.6	96.7 - 98.4	97.2	96.2 - 98.2	94.9	90.4 - 99.6
Lubinus - Bi-metric (titanium)	1998-2004	277	95.2	92.1 - 98.3	94.1	90.4 - 97.9	.	.
Lubinus - Lubinus SP II	1995-2004	6374	98.1	97.7 - 98.4	97.5	97 - 97.9	95.6	94.7 - 96.5
Mallory-Head - Exeter	1995-2004	133	96.3	92.5 - 100	94.9	90.1 - 99.8	94.9	90.1 - 99.8
Müller - Bi-metric (titanium)	1995-2004	2495	97.2	96.5 - 97.9	95.2	94.2 - 96.1	92.5	91 - 94.1
Müller - Taperloc	1995-2001	441	96.9	95.3 - 98.6	95.2	93 - 97.4	90.5	85.9 - 95.3
Müller Hi Wall - Taperloc	1995-1997	191	97.2	94.8 - 99.6	95.6	92.5 - 98.9	95.0	91.5 - 98.6
Richards modular - ITH	1995-1998	199	98.8	97.3 - 100	98.3	96.6 - 100	93.7	89.8 - 97.7
SHP - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2004	219	.	.	.	.	.	.
SHP - Bi-metric (titanium)	1999-2004	421	96.7	94.8 - 98.7	96.1	93.9 - 98.4	.	.
Ultima Augmented - Exeter	1997-2004	697	97.2	95.9 - 98.5	96.5	94.9 - 98.1	.	.
ZCA - CPT	1995-2004	2911	98.3	97.8 - 98.8	97.8	97.2 - 98.4	95.1	93.1 - 97.1
ZCA - Exeter	1998-2004	451	97.9	96.1 - 99.8	97.9	96.1 - 99.8	.	.

Cementeret hoftealloplastik
Primær artrose
Endepunkt: Aseptisk løsning

Kombination	Periode	Antal	3 år	95% CI	5 år	95% CI	9 år	95% CI
Charnley Ogee - Bi-metric (titanium)	1995-2003	238	100.0		98.7	96.9 - 100	95.3	90 - 100
Charnley Ogee - C-stem	2001-2004	466	100.0		.		.	
Charnley Ogee - Charnley Extra Heavy	1995-2003	153	99.4	98.1 - 100	98.0	95 - 100	.	
Charnley Ogee - Charnley Flanged	1995-2003	873	99.2	98.6 - 99.8	98.7	97.9 - 99.5	97.2	95.8 - 98.6
Charnley Ogee - Charnley Heavy	1997-2003	222	98.1	96.2 - 100	97.4	95 - 99.8	.	
Charnley Ogee - Charnley Round-back	1995-2003	448	99.7	99.1 - 100	99.2	97.9 - 100	99.2	97.9 - 100
Charnley Ogee - Elite Plus	1995-2001	239	100.0	96.3 - 100	100.0	96.3 - 100	100.0	96.3 - 100
Charnley Standard - Elite Plus	1995-1998	240	99.4	98.4 - 100	99.1	97.8 - 100	98.1	95.9 - 100
Contemporary - Exeter	2001-2004	439	100.0		.		.	
Exeter All Plast - Exeter	1995-2004	3601	99.1	98.8 - 99.4	98.4	98 - 98.9	96.8	95.9 - 97.7
Exeter Duration - Exeter	1995-2004	1409	99.8	99.5 - 100	99.8	99.5 - 100	99.8	99.5 - 100
Lubinus - Bi-metric (titanium)	1998-2004	205	98.1	95.5 - 100	97.4	93.9 - 100	.	
Lubinus - Lubinus SP II	1995-2004	4975	99.7	99.5 - 99.9	99.5	99.3 - 99.8	98.7	98.1 - 99.4
Mallory-Head - Exeter	1995-2004	118	100.0		100.0	94.4 - 100	100.0	94.4 - 100
Müller - Bi-metric (titanium)	1995-2003	1808	99.3	99 - 99.7	97.8	97 - 98.6	96.2	94.9 - 97.6
Müller - Taperloc	1995-2001	359	99.0	98.1 - 100	97.7	96.1 - 99.4	95.0	91.7 - 98.4
Müller Hi Wall - Taperloc	1995-1997	129	98.1	95.8 - 100	96.8	93.6 - 100	96.0	92.3 - 99.9
Richards modular - ITH	1995-1998	159	99.7	99.2 - 100	99.5	98.6 - 100	97.0	93.6 - 100
SHP - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2004	180	.		.		.	
SHP - Bi-metric (titanium)	1999-2004	361	100.0	100 - 100	100.0	100 - 100	.	
Ultima Augmented - Exeter	1997-2004	569	99.8	99.3 - 100	99.2	98.3 - 100	.	
ZCA - CPT	1995-2004	2446	99.7	99.4 - 99.9	99.6	99.3 - 99.9	97.9	96.3 - 99.5
ZCA - Exeter	1998-2004	375	100.0		100.0		.	

Hybrid hoftealloplastik
Alle
Endepunkt: 1. revision

Kombination	Periode	Antal	3 år	95% CI	5 år	95% CI	9 år	95% CI
Duraloc 300 - Exeter	1995-2004	957	97.3	96.2 - 98.4	96.8	95.4 - 98.1	96.8	95.4 - 98.1
Harris-Galante - Bi-metric (titanium)	1995-1999	205	97.6	95.5 - 99.8	97.6	95.5 - 99.8	96.4	93.6 - 99.2
Harris-Galante II - Bi-metric (titanium)	1995-2001	206	95.2	92.2 - 98.4	95.2	92.2 - 98.4	95.2	92.2 - 98.4
Harris-Galante II - CPT	1995-1996	125	99.3	97.9 - 100	99.3	97.9 - 100	97.6	94.7 - 100
Mallory-Head - Bi-metric (titanium)	1996-2004	465	96.0	94 - 98	91.0	87.3 - 94.9	.	.
Mallory-Head - CPT	1998-2004	135	100.0	98.3 - 100	100.0	96.1 - 100	.	.
Mallory-Head - Exeter	1995-2004	1348	97.9	97 - 98.7	97.5	96.5 - 98.5	96.4	95 - 97.9
Mallory-Head - Lubinus SP II	1996-2004	122	100.0	93.4 - 100	100.0	93.4 - 100	.	.
Pinnacle - Exeter	2003-2004	100	.	.	.	.	.	.
Ranawat-Burstein - Bi-metric (titanium)	1995-2004	614	94.6	92.6 - 96.6	92.5	90 - 95	89.8	86.2 - 93.7
Trilogy - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2004	202	.	.	.	.	.	.
Trilogy - Bi-metric (titanium)	1995-2004	3347	96.5	95.8 - 97.2	95.1	94.1 - 96.1	93.3	91.4 - 95.2
Trilogy - CPT	1996-2004	1238	97.5	96.6 - 98.5	96.7	95.4 - 98.1	.	.
Trilogy - Exeter	1996-2004	296	98.0	96.3 - 99.7	98.0	96.3 - 99.7	.	.
Trilogy - Lubinus SP II	1996-2004	631	94.9	93 - 96.8	93.6	91.2 - 96.1	.	.
Trilogy - Taperloc	1995-2004	927	94.5	93 - 96.1	91.6	89.6 - 93.7	87.1	84 - 90.3
Universal - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2004	330	.	.	.	.	.	.
Universal - Bi-metric (titanium)	1995-2004	2154	96.7	95.9 - 97.5	94.1	93 - 95.3	87.0	83.1 - 91.1
Universal - Biomet Integral	1998-2004	333	98.1	96.4 - 99.8	98.1	96.4 - 99.8	.	.
Universal - Taperloc	1995-2002	315	96.7	94.8 - 98.8	93.7	90.4 - 97.1	.	.

Hybrid hoftealloplastik
Primær artrose
Endepunkt: Aseptisk løsning

Kombination	Periode	Antal	3 år	95% CI	5 år	95% CI	9 år	95% CI
Duraloc 300 - Exeter	1995-2004	850	100.0	99.6 - 100	100.0	99 - 100	100.0	99 - 100
Harris-Galante - Bi-metric (titanium)	1995-1999	174	99.7	98.9 - 100	99.7	98.9 - 100	98.7	96.6 - 100
Harris-Galante II - Bi-metric (titanium)	1995-2000	127	100.0	96.9 - 100	100.0	96.9 - 100	100.0	96.9 - 100
Mallory-Head - Bi-metric (titanium)	1996-2004	375	99.2	98.3 - 100	95.7	92.4 - 99.1	.	.
Mallory-Head - Exeter	1995-2004	1013	99.8	99.4 - 100	99.8	99.4 - 100	99.2	98.2 - 100
Mallory-Head - Lubinus SP II	1996-2004	102	100.0		100.0		.	.
Ranawat-Burstein - Bi-metric (titanium)	1995-2004	402	98.0	96.5 - 99.5	96.7	94.6 - 98.8	95.6	93 - 98.2
Trilogy - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2004	158	.		.		.	.
Trilogy - Bi-metric (titanium)	1995-2004	2630	99.2	98.8 - 99.6	98.5	97.8 - 99.2	97.0	95.1 - 99
Trilogy - CPT	1996-2004	1003	99.8	99.5 - 100	99.1	98 - 100	.	.
Trilogy - Exeter	1996-2004	235	100.0		100.0		.	.
Trilogy - Lubinus SP II	1996-2004	516	100.0		100.0	99.9 - 100	.	.
Trilogy - Taperloc	1995-2003	727	99.5	99.1 - 100	97.9	96.6 - 99.2	93.4	90.2 - 96.7
Universal - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2004	285	.		.		.	.
Universal - Bi-metric (titanium)	1995-2004	1819	99.5	99.1 - 99.8	98.2	97.5 - 99	94.4	91.4 - 97.5
Universal - Biomet Integral	1998-2004	286	100.0	92.7 - 100	100.0	92.7 - 100	.	.
Universal - Taperloc	1995-2002	207	99.2	98 - 100	97.8	95.3 - 100	.	.

Ucementeret hoftealloplastik
Alle
Endepunkt: 1. revision

Kombination	Periode	Antal	3 år	95% CI	5 år	95% CI	9 år	95% CI
Duraloc 300 - AML	1995-2002	273	97.5	95.6 - 99.4	96.7	94.5 - 98.9	94.6	91.3 - 98
Harris-Galante II - Bi-metric (titanium)	1995-2002	188	98.2	96.3 - 100	97.2	94.8 - 99.7	93.8	89.4 - 98.3
Mallory-Head - Bi-metric (titanium)	1995-2004	1451	98.0	97 - 98.9	96.5	94.8 - 98.3		
Mallory-Head - S-ROM	1997-2004	110	96.3	92.8 - 99.9	92.1	84 - 100	.	
Plasmacup SC Keramikliner - Bicontact	1999-2004	674	95.5	93 - 98.1	95.5	93 - 98.1	.	
Plasmacup SC Polyethylenliner - Bicontact	1999-2004	203	95.0	91.6 - 98.5	89.0	79.8 - 99.3	.	
Ranawat-Burstein - Bi-metric (titanium)	1995-2004	729	97.7	96.6 - 98.9	97.4	96 - 98.7	93.9	90.4 - 97.6
Reflection (high) - Bi-metric (titanium)	1998-2003	123	87.7	81.8 - 94	87.7	81.8 - 94	.	
Saturne - Bicontact	2000-2004	281	99.3	98.3 - 100	.		.	
Trilogy - AML	2000-2004	224	100.0	88.1 - 100	.		.	
Trilogy - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2004	231	.		.		.	
Trilogy - Bi-metric (titanium)	1995-2004	3978	96.8	96.2 - 97.4	95.8	95 - 96.7	91.4	86.7 - 96.2
Trilogy - Corail	2002-2004	123	.		.		.	
Trilogy - Protasul Spotorno	1995-2003	141	96.8	93.6 - 100	96.8	93.6 - 100	96.8	93.6 - 100
Trilogy - Versys	1998-2004	301	97.2	95.3 - 99.2	95.4	91.5 - 99.5	.	
Universal - Bi-metric (titanium)	1995-2004	449	95.8	93.9 - 97.8	95.4	93.3 - 97.6	94.0	91 - 97

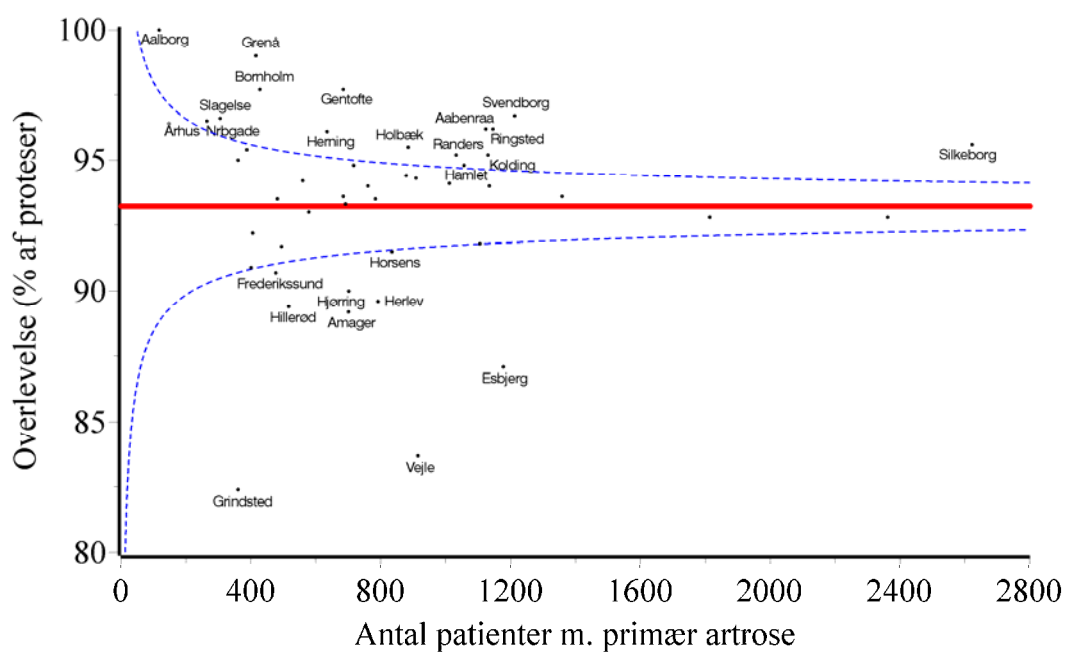
Ucementeret hoftealloplastik
Primær artrose
Endepunkt: Aseptisk løsning

Kombination	Periode	Antal	3 år	95% CI	5 år	95% CI	9 år	95% CI
Duraloc 300 - AML	1995-2002	198	100.0	99.6 - 100	100.0	99.6 - 100	100.0	99.6 - 100
Harris-Galante II - Bi-metric (titanium)	1995-2000	101	100.0	99.7 - 100	100.0	99.7 - 100	100.0	99.7 - 100
Mallory-Head - Bi-metric (titanium)	1995-2004	996	100.0		100.0			
Plasmacup SC Keramikliner - Bicontact	1999-2004	550	100.0	97.9 - 100	100.0	97.9 - 100	.	
Plasmacup SC Polyethylenliner - Bicontact	1999-2004	181	100.0	100 - 100	100.0	100 - 100	.	
Ranawat-Burstein - Bi-metric (titanium)	1995-2004	380	100.0	99.8 - 100	100.0	99.8 - 100	100.0	99.8 - 100
Reflection (high) - Bi-metric (titanium)	1998-2003	102	100.0		100.0		.	
Saturne - Bicontact	2000-2004	219	100.0		.		.	
Trilogy - AML	2000-2004	181	100.0		.		.	
Trilogy - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2004	195	.		.		.	
Trilogy - Bi-metric (titanium)	1995-2004	3155	99.5	99.2 - 99.8	99.2	98.8 - 99.7	99.2	98.8 - 99.7
Trilogy - Corail	2002-2004	101	.		.		.	
Trilogy - Protasul Spotorno	1995-2003	112	100.0	98.5 - 100	100.0	98.5 - 100	100.0	98.5 - 100
Trilogy - Versys	1998-2004	222	100.0	99.9 - 100	100.0	99.9 - 100	.	
Universal - Bi-metric (titanium)	1995-2004	294	100.0	98.8 - 100	100.0	98.8 - 100	100.0	98.8 - 100

Implantatoverlevelse på de enkelte afdelinger efter primær total hoftealloplastik Primær artrose og alle revisioner, 1995-2004

Afdeling	Periode	Antal	3 år	95% CI	5 år	95% CI	9 år	95% CI
Rigshospitalet	1995-2004	361	97.2	95.3 - 99	95.6	93.1 - 98.2	95.0	92.2 - 97.9
Amager Hospital	1995-2004	701	96.3	94.8 - 98	94.8	92.7 - 96.9	89.2	84.3 - 94.4
Bispebjerg Hospital	1995-2004	1106	96.4	95.2 - 97.6	94.5	92.9 - 96.1	91.8	89.2 - 94.5
Hvidovre Hospital	1995-2004	685	95.9	94.2 - 97.6	93.6	90.9 - 96.3	93.6	90.9 - 96.3
Frederiksberg Hospital	1995-2004	2362	97.2	96.5 - 98	95.4	94.3 - 96.5	92.8	90.8 - 94.8
Privathospitalet Hamlet	1995-2004	1057	98.1	97.2 - 99	97.4	96.3 - 98.5	94.8	91.8 - 97.8
KAS Gentofte	1995-2004	685	99.3	98.7 - 100	98.8	97.8 - 99.9	97.7	95.7 - 99.7
KAS Glostrup	1995-2004	784	96.8	95.5 - 98.1	96.8	95.5 - 98.1	93.5	90.3 - 96.8
KAS Herlev	1995-2004	792	96.7	95.3 - 98.2	92.9	90.3 - 95.5	89.6	86 - 93.4
Gildhøj Speciallægeklinik	1995-1996	3	100.0		100.0		.	
Erichsens Klinik	1995-2004	495	96.5	94.7 - 98.3	94.9	92.7 - 97.2	91.7	88.2 - 95.2
Hillerød Sygehus	1995-2004	517	95.0	93.1 - 97	93.2	90.9 - 95.6	89.4	85.2 - 93.7
Frederikssund Sygehus	1995-2003	477	96.8	95.2 - 98.4	95.7	93.8 - 97.6	90.7	86.1 - 95.6
Helsingør Sygehus	1995-2004	388	97.1	95.2 - 99	96.7	94.6 - 98.8	95.4	92.8 - 98.2
Hørsholm Sygehus	2000-2004	1255	95.7	94.3 - 97.1	.		.	
Roskilde Amts Sygehus Køge	1995-2004	1814	97.7	96.9 - 98.4	96.8	95.8 - 97.9	92.8	89 - 96.7
Centralsygehuset i Holbæk	1995-2004	885	97.8	96.7 - 98.8	96.9	95.6 - 98.3	95.5	93.5 - 97.5
Centralsygehuset i Slagelse	1995-2001	306	98.9	97.7 - 100	98.4	96.8 - 100	96.6	93.1 - 100
Ringsted Sygehus	1995-2004	1146	98.2	97.3 - 99.1	97.9	96.8 - 99	96.2	92.7 - 99.8
Centralsygehuset i Næstved	1995-2004	692	97.0	95.7 - 98.4	95.4	93.5 - 97.4	93.3	90.2 - 96.4
Centralsygehuset i Nykøbing F	1995-2004	879	96.6	95.3 - 97.9	95.8	94.2 - 97.3	94.4	92.3 - 96.6
Bornholms Centralsygehus	1995-2004	428	99.1	98 - 100	98.6	97.2 - 100	97.7	95.5 - 100
Sygehus Fyn Svendborg	1995-2004	1213	99.3	98.8 - 99.8	99.0	98.3 - 99.7	96.7	94.5 - 99
Odense Universitetshospital	1995-2004	579	98.2	97 - 99.3	95.9	93.7 - 98.1	93.0	89.2 - 96.8
Sygehus Fyn Middelfart	1995-2004	1359	96.7	95.7 - 97.7	95.6	94.3 - 96.9	93.6	91.5 - 95.6
Sønderborg Sygehus	1995-2004	1012	98.4	97.6 - 99.2	98.1	97.1 - 99.1	94.1	91.5 - 96.7
Haderslev Sygehus	1995-2004	560	96.8	95.2 - 98.4	95.8	93.8 - 97.8	94.2	91.5 - 96.9
Aabenraa Sygehus	1995-2004	1124	98.7	98 - 99.4	98.6	97.8 - 99.3	96.2	94.1 - 98.3
DAMP Sundhedscenter Tønder	2004-2004	1	.		.		.	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	1995-2004	1178	93.6	92 - 95.2	91.4	89.4 - 93.4	87.1	83.7 - 90.6
Grindsted Sygehus	1995-2004	361	97.0	95.3 - 98.8	91.8	88.6 - 95.1	82.4	75.9 - 89.5
Fredericia Sygehus	1995-2004	761	97.3	95.9 - 98.6	96.6	95.1 - 98.2	94.0	90.7 - 97.5
Horsens Sygehus	1995-2004	835	98.3	97.4 - 99.3	95.0	93.1 - 97	91.5	87.9 - 95.3
Kolding Sygehus	1995-2004	1131	97.7	96.8 - 98.7	97.0	95.8 - 98.1	95.2	92.9 - 97.6
Vejle Sygehus	1995-2004	915	96.0	94.5 - 97.4	93.5	91.3 - 95.8	83.7	77.2 - 90.8
Mølholm-Klinikken	1996-2004	558	98.4	97.3 - 99.6	98.0	96.6 - 99.4	.	
Holstebro Centralsygehus	1995-2004	1135	97.0	95.9 - 98.1	95.9	94.5 - 97.3	94.0	91.9 - 96.2
Herning Centralsygehus	1995-2004	635	98.4	97.3 - 99.5	98.1	96.8 - 99.4	96.1	93.6 - 98.7
Ringkøbing Sygehus	2002-2004	159	.		.		.	
Silkeborg Centralsygehus	1995-2004	2622	97.2	96.5 - 97.9	96.7	95.8 - 97.5	95.6	94.5 - 96.8
Århus Sygehus Nørrebrogade	1995-1999	265	97.7	95.6 - 99.8	97.3	95.1 - 99.7	96.5	93.7 - 99.4

Afdeling	Periode	Antal	3 år	95% CI	5 år	95% CI	9 år	95% CI
Århus Sygehus Tage-Hansens Gade	1995-2004	337	98.5	96.8 - 100	97.8	95.8 - 100	.	
Randers Centralsygehus	1995-2004	1033	98.2	97.3 - 99.1	97.2	95.9 - 98.4	95.2	92.8 - 97.6
Odder Sygehus	1995-2003	401	98.7	97.6 - 99.9	96.6	94.4 - 98.8	90.9	84 - 98.3
Grenå Sygehus	1995-2003	416	99.2	98.4 - 100	99.0	97.9 - 100	99.0	97.9 - 100
Viborg Sygehus	1995-2004	909	97.3	96.1 - 98.5	95.9	94.2 - 97.6	94.3	91.8 - 96.8
Skive Sygehus	1995-2002	406	98.8	97.7 - 99.9	98.1	96.6 - 99.6	92.2	86.7 - 97.9
Thisted Sygehus	1995-2004	482	97.3	95.7 - 98.9	95.2	92.8 - 97.7	93.5	90.1 - 97.1
Aalborg Sygehus	1995-2004	118	100.0	99.1 - 100	100.0	98 - 100	100.0	98 - 100
Hjørring Sygehus	1995-2003	702	96.8	95.5 - 98.2	95.0	93.1 - 96.9	90.0	86.6 - 93.5
Farsø Sygehus	1997-2004	1847	98.2	97.5 - 98.8	97.6	96.7 - 98.4	.	
Frederikshavn Sygehus	1995-2004	717	98.9	98 - 99.8	98.0	96.4 - 99.6	94.8	88.6 - 100
Skørping Privathospital	1996-2004	183	100.0	100 - 100	100.0	100 - 100	.	

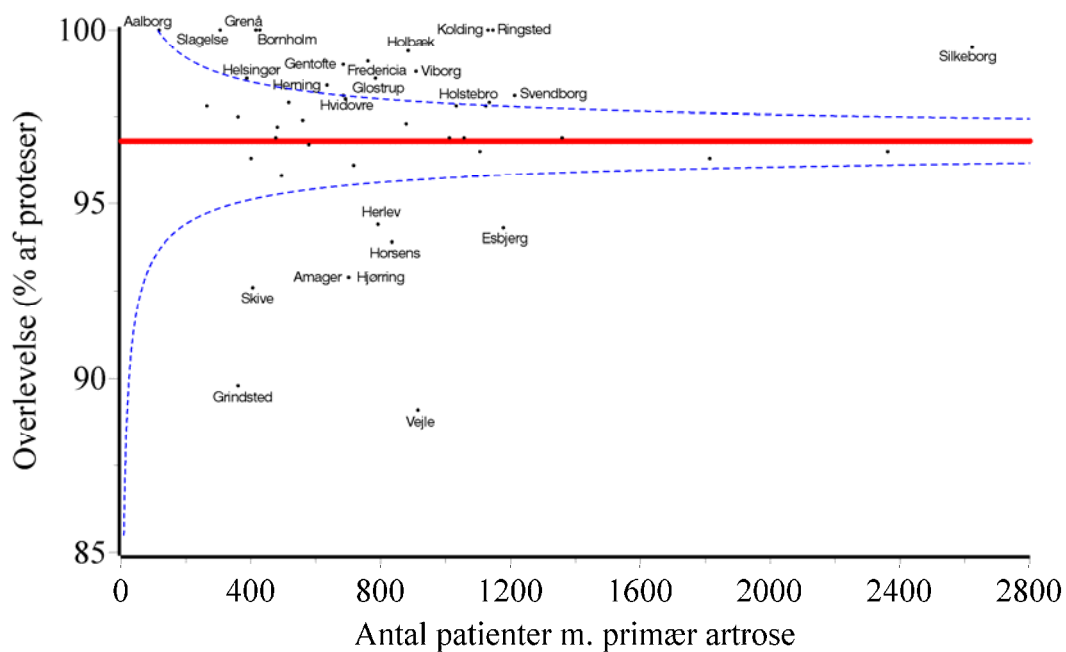


— 9 års overlevelse, landsplan - - - 95% CI
· · · 9 års overlevelse, afdelinger

Implantatoverlevelse på de enkelte afdelinger efter primær total hoftealloplastik Primær artrose og aseptisk løsning, 1995-2004

Afdeling	Periode	Antal	3 år	95% CI	5 år	95% CI	9 år	95% CI
Rigshospitalet	1995-2004	361	99.1	98.1 - 100	98.1	96.5 - 99.9	97.5	95.3 - 99.7
Amager Hospital	1995-2004	701	98.7	97.8 - 99.6	97.8	96.4 - 99.2	92.9	88.3 - 97.8
Bispebjerg Hospital	1995-2004	1106	99.2	98.6 - 99.8	98.0	96.9 - 99.1	96.5	94.5 - 98.5
Hvidovre Hospital	1995-2004	685	99.1	98.2 - 100	98.1	96.3 - 99.9	98.1	96.3 - 99.9
Frederiksberg Hospital	1995-2004	2362	99.5	99.2 - 99.8	98.7	98.1 - 99.4	96.5	94.8 - 98.3
Privathospitalet Hamlet	1995-2004	1057	99.8	99.5 - 100	99.2	98.6 - 99.9	96.9	94.1 - 99.8
KAS Gentofte	1995-2004	685	99.8	99.6 - 100	99.7	99.1 - 100	99.0	97.6 - 100
KAS Glostrup	1995-2004	784	99.8	99.4 - 100	99.8	99.4 - 100	98.6	96.4 - 100
KAS Herlev	1995-2004	792	99.7	99.3 - 100	96.6	94.5 - 98.7	94.4	91.5 - 97.4
Gildhøj Speciallægeklinik	1995-1996	3	100.0		100.0		.	
Erichsens Klinik	1995-2004	495	98.7	97.6 - 99.8	97.9	96.4 - 99.4	95.8	93.1 - 98.6
Hillerød Sygehus	1995-2004	517	98.5	97.3 - 99.6	98.2	96.9 - 99.5	97.9	96.5 - 99.3
Frederikssund Sygehus	1995-2003	477	99.0	98.1 - 99.9	98.2	96.9 - 99.5	96.9	94.7 - 99.1
Helsingør Sygehus	1995-2004	388	99.5	98.8 - 100	99.1	98 - 100	98.6	97 - 100
Hørsholm Sygehus	2000-2004	1255	98.8	98 - 99.6	.		.	
Roskilde Amts Sygehus Køge	1995-2004	1814	99.3	98.9 - 99.8	98.9	98.2 - 99.6	96.3	93.8 - 99
Centralsygehuset i Holbæk	1995-2004	885	99.9	99.7 - 100	99.7	99.1 - 100	99.4	98.7 - 100
Centralsygehuset i Slagelse	1995-2001	306	100.0		100.0	99.7 - 100	100.0	98.4 - 100
Ringsted Sygehus	1995-2004	1146	100.0	99.1 - 100	100.0	99.1 - 100	100.0	99.1 - 100
Centralsygehuset i Næstved	1995-2004	692	99.6	99 - 100	98.6	97.3 - 99.9	98.0	96.4 - 99.7
Centralsygehuset i Nykøbing F	1995-2004	879	98.9	98.1 - 99.7	98.5	97.5 - 99.5	97.3	95.5 - 99.1
Bornholms Centralsygehus	1995-2004	428	100.0		100.0		100.0	99.1 - 100
Sygehus Fyn Svendborg	1995-2004	1213	99.7	99.4 - 100	99.7	99.4 - 100	98.1	96.2 - 100
Odense Universitetshospital	1995-2004	579	99.8	99.3 - 100	98.3	96.8 - 99.9	96.7	93.7 - 99.8
Sygehus Fyn Middelfart	1995-2004	1359	99.5	99 - 99.9	98.7	97.9 - 99.5	96.9	95.2 - 98.7
Sønderborg Sygehus	1995-2004	1012	99.7	99.4 - 100	99.6	99.2 - 100	96.9	94.7 - 99.1
Haderslev Sygehus	1995-2004	560	99.1	98.1 - 100	98.4	97 - 99.8	97.4	95.4 - 99.4
Aabenraa Sygehus	1995-2004	1124	99.7	99.4 - 100	99.7	99.4 - 100	97.8	96 - 99.7
DAMP Sundhedscenter Tønder	2004-2004	1	.		.		.	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	1995-2004	1178	98.4	97.5 - 99.3	96.8	95.4 - 98.3	94.3	91.7 - 96.9
Grindsted Sygehus	1995-2004	361	100.0		96.8	94.7 - 99	89.8	84 - 96
Fredericia Sygehus	1995-2004	761	99.7	99.2 - 100	99.7	99.2 - 100	99.1	97.8 - 100
Horsens Sygehus	1995-2004	835	99.2	98.6 - 99.9	96.9	95.3 - 98.5	93.9	90.6 - 97.3
Kolding Sygehus	1995-2004	1131	100.0		100.0	99.9 - 100	100.0	99.6 - 100
Vejle Sygehus	1995-2004	915	99.5	99 - 100	97.9	96.5 - 99.4	89.1	82.8 - 95.9
Mølholm-Klinikken	1996-2004	558	99.8	99.3 - 100	99.8	99.3 - 100	.	
Holstebro Centralsygehus	1995-2004	1135	99.4	98.9 - 99.9	98.8	98 - 99.7	97.9	96.3 - 99.5
Herning Centralsygehus	1995-2004	635	99.6	99 - 100	99.3	98.5 - 100	98.4	96.4 - 100
Ringkøbing Sygehus	2002-2004	159	.		.		.	
Silkeborg Centralsygehus	1995-2004	2622	99.7	99.5 - 100	99.6	99.3 - 99.9	99.5	99 - 99.9
Århus Sygehus Nørrebrogade	1995-1999	265	98.6	97.1 - 100	98.2	96.5 - 100	97.8	95.8 - 99.8

Afdeling	Periode	Antal	3 år	95% CI	5 år	95% CI	9 år	95% CI
Århus Sygehus Tage-Hansens Gade	1995-2004	337	100.0	98.7 - 100	100.0	98.7 - 100	.	
Randers Centralsygehus	1995-2004	1033	99.6	99.1 - 100	98.8	97.9 - 99.7	97.8	95.9 - 99.7
Odder Sygehus	1995-2003	401	99.7	99.2 - 100	98.9	97.5 - 100	96.3	92.6 - 100
Grenå Sygehus	1995-2003	416	100.0		100.0	99.7 - 100	100.0	99.7 - 100
Viborg Sygehus	1995-2004	909	99.3	98.7 - 100	98.8	97.7 - 99.8	98.8	97.7 - 99.8
Skive Sygehus	1995-2002	406	99.1	98.1 - 100	98.3	97 - 99.7	92.6	87 - 98.5
Thisted Sygehus	1995-2004	482	99.2	98.4 - 100	98.1	96.3 - 99.8	97.2	94.5 - 99.9
Aalborg Sygehus	1995-2004	118	100.0		100.0		100.0	
Hjørring Sygehus	1995-2003	702	98.3	97.3 - 99.3	96.8	95.3 - 98.4	92.9	89.9 - 96.1
Farsø Sygehus	1997-2004	1847	99.8	99.5 - 100	99.6	99.1 - 100	.	
Frederikshavn Sygehus	1995-2004	717	99.8	99.5 - 100	99.0	97.7 - 100	96.1	90.2 - 100
Skørping Privathospital	1996-2004	183	100.0		100.0		.	



— 9 års overlevelse, landsplan - - - 95% CI
 ··· 9 års overlevelse, afdelinger

Artikler og foredrag

Artikler

1. U. Lucht. The Danish Hip Arthroplasty Register. *Acta Orthop Scand* 2000; 71 (5): 433-439.
2. A. B. Pedersen, S. P. Johnsen, S. Overgaard, K. Søballe, H. T. Sørensen and U. Lucht. Registration in the Danish Hip Arthroplasty Registry. Completeness of total hip arthroplasties and positive predictive value of registered diagnoses and postoperative complications. *Acta Orthop Scand* 2005; 75 (4): 434-441.
3. A. B. Pedersen, S. P. Johnsen, S. Overgaard, K. Søballe, H. T. Sørensen and U. Lucht.. Total hip arthroplasty. Incidence of primary operations and revisions 1996-2002 and estimated future demands. *Acta Orthop Scand* 2005; 76 (2): 182-189.
4. A. B. Pedersen, S. P. Johnsen, S. Overgaard, K. Søballe, H. T. Sørensen and U. Lucht. Regional variation in incidence of primary total hip arthroplasties and revisions in Denmark, 1996-2002 (In press, *Acta Orthopaedica* 2005).

Foredrag

1. A. B. Pedersen. S. P. Johnsen. S. Overgaard. K. Søballe. H. T. Sørensen. and U. Lucht. Incidence of total hip arthroplasties and revisions in Denmark between 1996 and 2002 and estimated future demands. 52. NOF kongres. Reykjavik. Island. Juni 2004.
2. P. Kjærsgaard-Andersen. Seven years follow-up results from the Danish Hip Arthroplasty Register: Outcome of using NSAIDs in prevention of heterotopic bone formation. Combined meeting between Icelandic Orthopaedic surgeons and anesthesists. Reykjavik. Island. Maj 2004.
3. P. Kjærsgaard-Andersen. S. P. Johnsen. A. Riis. U. Lucht. S. Overgaard and K. Jensen. Aseptic loosening of total hip arthroplasties after postoperative treatment with NSAIDs. DOS Årsmøde den 22. oktober 2004, Radisson SAS Scandinavia, Copenhagen: Arrangør Dansk Ortopædisk Selskab (Awarded Best Paper at the Meeting).
4. A. B. Pedersen. S. P. Johnsen, S. Overgaard. K. Søballe. H. T. Sørensen. and U. Lucht. Regional variation in incidence of primary total hip arthroplasties and revisions in Denmark 1996-2002. DOS Årsmøde den 22. oktober 2004, Radisson SAS Scandinavia, Copenhagen: Arrangør Dansk Ortopædisk Selskab.
5. P. Kjærsgaard-Andersen, S. P. Johnsen, A. Riis, U. Lucht, S. Overgaard and K. Jensen. Aseptic loosening of total hip arthroplasties after postoperative treatment with NSAID's. Scientific Exhibition at the 72nd annual meeting of the AAOS, February 2005, USA.
6. P. Kjærsgaard-Andersen, S. P. Johnsen, A. Riis, U. Lucht, S. Overgaard and K. Jensen. Aseptic loosening of total hip arthroplasties after postoperative treatment with NSAID's. Scientific Exhibition at the 72nd annual meeting of the ORS, February 2005, USA.

7. A. Paulsen, S. P. Johnsen, A. Riis, A. B. Pedersen, U. Lucht and S. Overgaard. Survival of total hip arthroplasty in younger patients. Effect of hydroxyapatite coating and cement. DOS-årsmøde den 12-13 maj 2005, Aalborg. Arrangør: Dansk Ortopædisk Selskab.
8. A. B. Pedersen, S. P. Johnsen, S. Overgaard, K. Søballe, H. T. Sørensen and U. Lucht. Patients characteristics and survival of total hip arthroplasties. DOS-årsmøde den 12-13 maj 2005, Aalborg. Arrangør: Dansk Ortopædisk Selskab.
9. L. Nikolajsen, B. Brandsborg, U. Lucht, T. S. Jensen, H. Kehlet. Chronic pain following total hip arthroplasty: A nationwide questionnaire study. DOS-årsmøde den 27.-28. oktober 2005, København. Arrangør: Dansk Ortopædisk Selskab.
10. A. B. Pedersen, A. Riis, U. Lucht, J. Jørgensen and S. P. Johnsen. Variation in use of blood transfusions among patients undergoing total hip arthroplasty at Danish hospitals. DOS Årsmøde den 27.-28. oktober 2005, København. Arrangør: Dansk Ortopædisk Selskab.

Adresse:

Dansk Hoftealloplastik Register
Ortopædkirurgisk afdeling E
Århus Sygehus
Tage-Hansens Gade 2
8000 Århus C

Telefon: 89497464

Fax: 89497467

Registerleder:

Overlæge. dr. med. Ulf Lucht

Telefon: 89497465

E-mail: ovl09ul@as.aaa.dk

Registersekretær:

Lægesekretær Anne Hjelm

Telefon: 89497464

E-mail: sek09ahj@as.aaa.dk

Statistiske analyser:

Klinisk Epidemiologisk Afdeling

Aarhus Universitet

Ole Worms Allé 1150

8000 Århus C

Databaseprogram

Uni-C, Århus

Styregruppe:

Overlæge. dr. med. Ulf Lucht, Århus

Klinikchef Jens B. Retpen, København

Specialeansvarlig overlæge Poul T. Nielsen, Aalborg

Professor. dr. med. Søren Overgaard, Odense

Overlæge Per Kjærsgaard-Andersen, Vejle

Forskningsleder. PhD Søren Paaske Johnsen, Århus

Cheflæge Poul Bartels, Århus

