

Fraktur-relaterade infektioner efter frakturkirurgi i höften – incidens, mortalitet och karakteristika: en observationsstudie av 1457 patienter

Pendar Khalili^{1,2}, Anders Brüggeman^{1,3}, Per Fischer^{4,5}, Staffan Tevell^{4,6}, Nils Hailer^{1,3}, Olof Wolf^{1,3}

¹ Uppsala Universitet, ² Ortopedkliniken Centralsjukhuset i Karlstad, ³ Ortopedkliniken Uppsala Akademiska Sjukhus, ⁴ Örebro Universitet, ⁵ Ortopedkliniken Universitetssjukhuset i Örebro, ⁶ Infektionskliniken Centralsjukhuset i Karlstad

Introduktion

Fraktur-relaterade infektioner (FRI) är en fruktad komplikation. Inga tidigare studier har specifikt beskrivit FRI efter frakturkirurgi i höften. Vi ville därför undersöka incidensen av FRI, risken för död hos patienter med FRI samt komorbiditet.

Metod

Data samlades in retrospektivt från en singel-center kohort där alla patienter behandlats med internfixation efter en höftfraktur mellan år 2015-2019. Uppföljningstiden var minst 2 år.

Resultat

Totalt 1457 patienter inkluderades, 311 med skruv/spikfixation av collumfraktur, 1132 med glidskruv+platta/märgspik p.g.a. trokantär/subtrokantär femurfraktur. 17 patienter (1,2 %) drabbades av en FRI under uppföljningstiden. Medelåldern i den totala kohorten var 81 år (SD±12) och 67 % var kvinnor, och bland de som drabbades av FRI 78 år (SD±12) samt 53 % kvinnor. Mortaliteten efter 2 år var högre i FRI-kohorten ($p=0,0007$, Kaplan Meier överlevnadsanalys - Log rank test). 88 % av patienterna med en FRI drabbades av sin infektion inom 1 år. Staphylococcus aureus var den vanligaste patogenen ($n=10$) och 65 % av alla FRI var monomikrobiella. Behandlingen var framgångsrik hos 10 patienter, som behandlades i medel 133 dagar (SD±113) med antibiotika, 16 (SD±10) dagar intravenöst och 117 (SD±114) dagar per-oralt. De övriga 7 patienterna avled under behandlingen. En större andel av patienterna med FRI (88 %) hade ASA ≥ 3 än utan FRI (65 %).

Slutsats

FRI efter internfixerad höftfraktur är ovanligt. De flesta drabbas inom 1 år, och FRI påverkar mortaliteten och fler patienter uppvisar högre komorbiditet. Vidare studier bör undersöka de sköraste höftfrakturpatienterna avseende att motverka infektioner.