

## Prevalensen ledproteser i Sverige

Ola Rolfson<sup>1,2,3</sup>, Jonatan Nåtman<sup>3</sup>, Cecilia Rogmark<sup>3,4</sup>, Martin Sundberg<sup>3,5</sup>, Maziar Mohaddes<sup>1,2,3</sup>, Johan Kärrholm<sup>1,2,3</sup>, Annette W-Dahl<sup>3,5</sup>

<sup>1</sup> Ortopedi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, <sup>2</sup> Institutionen för Kliniska Vetenskaper, Sahlgrenska Akademin, Göteborgs Universitet, <sup>3</sup> Svenska Ledprotesregistret, <sup>4</sup> Avdelningen för Ortopedi, Lunds Universitet, Skånes Universitetssjukhus, <sup>5</sup> Avdelningen för Ortopedi, Kliniska Vetenskaper Lund, Lunds Universitet

### Introduktion

I Sverige började vi registrera primära knäprotesoperationer, individbaserad registrering av primära totala höftprotesoperationer startade 1992 och halvproteser började registreringen 2006. Täckningsgraden av dessa registreringar har uppmätts till 98% under den senaste 10-årsperioden. Den långa historien och goda täckningsgraden tillåter noggrann beräkning av populationsbaserad prevalens av ledproteser och trender över tid.

### Patienter och metoder

Vi använde all data om primära ledproteser som fanns tillgängliga i Svenska Ledprotesregistret. Prevalensen beräknades genom antalet levande patienter med 1) åtminstone en ledprotes, 2) åtminstone en höftprotes, eller 3) åtminstone en knäprotes i slutet av varje år från 2010–2021. Offentligt tillgänglig befolkningsstatistik hämtades från Statistiska centralbyrån. Total prevalens och prevalens per ålder i år beräknades.

### Resultat

Vid slutet av 2021 hade 3,2% av den svenska befolkningen åtminstone en höft- eller knäprotes, vilket var en ökning från 2,5% år 2010. Bland 80-åringar var prevalensen höft- och/eller knäprotes 17,5%. För både höft- och knäproteser och alla åldrar var prevalensen högre för kvinnor. För knäproteser nådde prevalensen år 2021 sin högsta nivå vid 89 års ålder (9,4%), medan prevalensen kontinuerligt ökade med ålder för höftproteser.

### Diskussion

En betydande del av den svenska äldre befolkningen lever med åtminstone en höft- eller knäprotes. Prevalensen har ökat under den senaste 12-årsperioden för både höfter och knän. En ökande prevalens ökar det totala antalet komplikationer såsom periprotesfraktur och infektion. Kunskap om prevalensen kan användas för att planera sjukvården för att kunna möta framtida behov av primära och sekundära höft- och knäprotesoperationer.