

## **Finns det ett samband mellan fetma, metabola faktorer och symtomatisk handartros hos individer med radiologiskt bekräftad handartros?**

Noemi Raman<sup>1</sup>, Elisabeth Brogren<sup>2,3</sup>, Maria Andersson<sup>4</sup>, Malin Zimmerman<sup>1,3</sup>

<sup>1</sup> Ortopedkliniken Helsingborgs Lasarett, <sup>2</sup> Handkirurgiska kliniken, SUS Malmö, <sup>3</sup> Institutionen för Translationell Medicin - Handkirurgi, Lunds Universitet, <sup>4</sup> FoU Spenshult

**Bakgrund:** Handartros är ett vanligt tillstånd som framförallt drabbar äldre och kvinnor. Riskfaktorer inkluderar fetma och andra metabola faktorer som blodfettsnivåer. Alla med radiologiskt verifierad handartros har inte kliniska symtom. Den här studien syftar till att undersöka om metabola faktorer påverkar om en radiologisk handartros är symtomatisk eller inte.

**Metod:** Under 2016 - 2019 inkluderades 337 individer i 30 – 65 årsåldern från The Halland County Knee Osteoarthritis Cohort (HALLOA). Deltagarna följs årligen och förekomst av handartros utvärderas dels med slätröntgen och dels med klinisk undersökning. Deltagarna har skattat sina symtom genom QuickDASH. Blodprov inkl. blodfetter, BMI och bioimpedans samlades in vid den kliniska undersökningen.

**Resultat:** Vi identifierade 85 individer med radiologisk handartros, varav 50 hade en klinisk artros och 35 inte hade någon klinisk artros. De med klinisk artros hade högre HDL än de utan klinisk artros. QuickDASH var högre (dvs mer besvär) hos de med klinisk artros och handstyrkan var lägre.

**Slutsats:** I vår population med individer med radiologiskt verifierad handartros led majoriteten av central bukfetma. Hos individer med klinisk artros var HDL högre än hos individer utan klinisk artros.