

Antalet höftfrakturer kan komma att öka i framtiden, i och med en åldrande befolkning. Medelåldern för att drabbas av höftfraktur är 82 år och nästan hälften av de som drabbas har även en demenssjukdom. Den vanligaste höftfrakturen är att frakturen sitter över lårbenshalsen, frakturen kan antingen vara dislocerad eller odislocerad. Behandlingsmetoden vid odislocerade lårbenshalsbrott är under diskussion. Idag är behandlingsrekommendationen för dislocerade lårbenshalsbrott operation med artroplastik, medan man vid odislocerade lårbenshalsbrott fixerar man frakturen med 2-3 skruvar, såkallad intern fixation. Vid intern fixation är hög ålder en riskfaktor för läkningsstörningar, vilket gör att man nu ser över om operation med artroplastik är möjlig även vid odislocerade lårbenshalsbrott eftersom det kan leda till färre reoperationer och förbättrad funktion efter operation. Vidare visar mindre studier som jämför de två operationsmetoderna att personer som opereras med intern fixation drabbas i högre utsträckning av depression och upplever sämre livskvalité, medan mortaliteten är densamma för de båda.

Personer med demenssjukdom har generellt en högre mortalitet och sämre utfall efter operation av höftfraktur. En tredjedel av alla personer med demenssjukdom som drabbas utav en höftfraktur kommer efter ett år postoperativt vara rullstolsburna och beroende av hjälp i vardagen. Personer som drabbas utav en höftfraktur har i större utsträckning depressiva symtom om man jämför med populationen i övrigt. Personer med demenssjukdom, kombinerat med en depression, erbjuds mindre rehabilitering efter sin höftfraktur och depression ses också påverka vilken funktion man kommer att få efter sin fraktur. Det finns fortfarande begränsat med studier som undersöker effekterna på kort- och långsikt vid odislocerade lårbenshalsbrott vid operation med intern fixation och artroplastik med fokus på funktion, smärta och depression som även inkluderar personer med kognitiv svikt/demenssjukdom.

Den här studien är en del utav en större multicenter randomiserad kontrollerad studie, där patienter från flera sjukhus i Sverige erbjuds att delta. Personer med odislocerade lårbenshalsbrott lottas till att antingen opereras med intern fixation eller artroplastik. Personer som lämnar samtycke, är 75 år eller äldre och bedöms klara av båda operationsmetoderna inkluderas. Med syfte att undersöka potentiella skillnader mellan operationsmetoderna så utförs uppföljning via telefon vid 4- och 12 månader efter operation, med fokus på funktion, smärta och depression.