

# Epidemiology, treatment and mortality of trochanteric and subtrochanteric hip fractures: data from the Swedish fracture register

## Författare/Medverkande

Leif Mattisson, Alicja Bojan, Anders Enocson

## Sammanfattning av studien

En deskriptiv epidemiologisk registerstudie, totalt 10 548 patienter registrerade i det nationella svenska frakturregistret från januari 2014 till december 2016. Individuella patientdata (ålder, kön, skada plats, skada orsak, fraktur typ, behandling och tidpunkt för operation) hämtades från registerdatabasen. Mortalitetsdata erhöles från det svenska dödsregistret. Majoriteten av patienterna var äldre kvinnor (69%) som drabbades av sin fraktur efter ett fall på samma nivå (83%) vid patients boendet (75%). Det vanligaste implantatet var en kort antegrad intramedullär mörkspik (42%), det näst vanliga var platta med glidning skruv. Med ökande frakturkomplexitet ökade andelen intramedullära mörkspikar jämfört med platta och även användningen av långa versus korta mörkspikar. De flesta patienterna opererades inom 36 timmar (90%). Mortaliteten var högre för män och de där operationen fördröjde mer än 36 timmar.

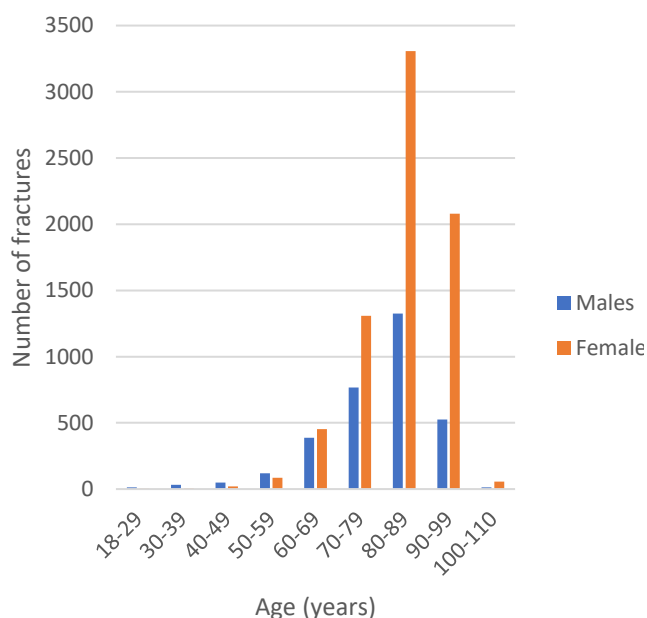


Fig1 från artikeln. Distribution of trochanteric and subtrochanteric femoral fractures by age and gender

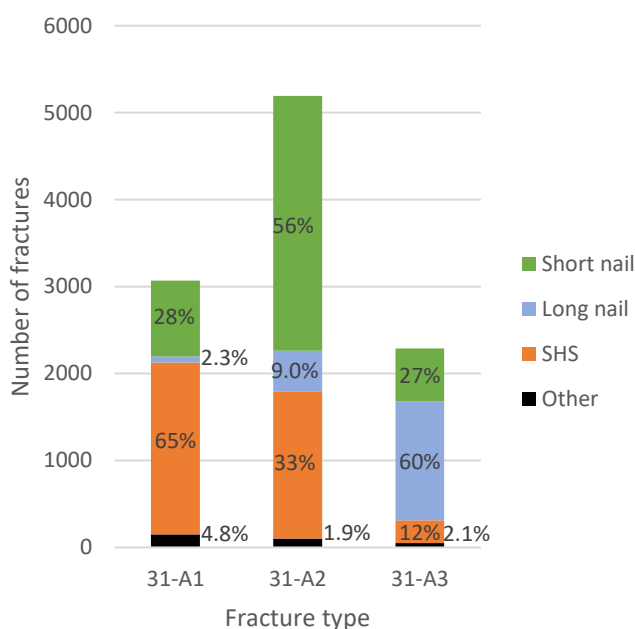


Fig4 från artikeln. Fracture type according to the AO/OTA classification in relation to treatment

## Take home message

- Eftersom den dominerade skademekanismen var fall på samma plan vid patienters boende, bör mer åtgärder utfärdas för att minska fallrisken.
- Minska mortalitetsrisken genom att identifiera patienter i riskzonen (män) och optimera medicinska statusen hos alla frakturpatienter för att kunna operera dem utan fördröjning.
- En lämplig fixationsmetod bör väljas beroende på frakturklassificering och komplexitet.

## Referens till publikationen

Mattisson L, Bojan A, Enocson A. Epidemiology, treatment and mortality of trochanteric and subtrochanteric hip fractures: data from the Swedish Fracture Register. *BMC Musculoskeletal Disorders* 19, 369 (2018). <https://doi.org/10.1186/s12891-018-2276-3>.