

## Ortoped: Kirurgisk behandling ved artrose

### Artroskopi:

- Meniskoperasjon er kun for yngre pasienter.
- Trening har like god effekt som operasjon og man unngår komplikasjoner.

### Aksekorreksjon:

- Ved feilstillinger kan et mindre inngrep endre vektbalansen og gi mindre smerte i flere år.

### Protesekirurgi

- Kan være aktuelt dersom pasienten har mye smerter, bruker mye medisiner og har bekreftet artrose på røntgenbilder – og har forsøkt trening og vektreduksjon først.

### Henvisningen til ortoped bør inneholde:

- Opplysninger om tidligere sykdommer, medisiner, røntgenbilder (i vekt bærende stilling, evt. også liggende).
- Opplysninger om pasienten har forsøkt trening og vektreduksjon, og evt. røykestatus

### Røntgen, ikke MR

- MR er helt unødvendig på pasienter over 50 år ved artrose.
- Ortopeden som skal vurdere indikasjon for protesekirurgi, vil se røntgenbilder tatt i vekt bærende stilling.

### Resultater av protesekirurgi:

- Ved hofteprotese kirurgi har ca 95% gode resultater.
- Ved kneprotese kirurgi har ca 80% gode resultater. 1 av 5 blir ikke bedre.

### Varigheten av en protese:

- Ca. 20 år, hvis man ikke løper maraton eller er overdrevet fysisk aktiv.
- Man kan fint spille golf, gå på ski og være aktiv med en protese.
- Noen proteser kan løsne etter ca 20 år, og da må de skiftes.
- Andregangsoperasjon er et betydelig større inngrep.