

Revisierisico's totale knieprothese en totale heupprothese

Het risico op revisiechirurgie is een belangrijk aspect bij de optimale timing van een primaire totale knie- (TKP) of heupprothese (THP). De uitkomsten na revisie zijn namelijk vaak minder goed dan na een primaire TKP of THP. In het ideale geval zou je voor elke patiënt het voordeel van het plaatsen van een primaire prothese af kunnen wegen tegen het lifetime risico op revisiechirurgie. Tot op heden zijn deze lifetime risico's echter nog niet goed bekend. Met behulp van LROI-data worden de cumulatieve 7-jaarsrevisierisico's berekend. Alle patiënten die tussen 2007 en 2015 een primaire TKP (n=120.807) of THP (n=134.463) kregen, zijn geïnccludeerd, met uitzondering van de patiënten met een metaal op metaal THP of een (omgekeerde) hybride fixatie. Revisiechirurgie is gedefinieerd als elke verandering (plaatsing, vervanging en/of verwijdering)

van één of meerdere componenten van de prothese. De leeftijd op het moment van de primaire chirurgie, diagnose, geslacht, type fixatie, datum van overlijden en de datum van revisie zijn uit de database geëxtraheerd. Met deze data zijn de cumulatieve 7-jaarsrevisiepercentages berekend, gestratificeerd voor artrose en overige diagnosen, mannen en vrouwen en leeftijd bij primaire chirurgie (in leeftijdscategorieën van 5 levensjaren). Vervolgens is verondersteld dat alle patiënten pas 5 jaar later een primaire TKP en THP kregen (in alle leeftijdsgroepen < 85 jaar) en dat de revisierisico's in de verschillende leeftijdsgroepen gelijk bleven. Door het aantal revisies in Nederland in dit scenario te vergelijken met het werkelijke aantal revisies, krijgen we het aantal revisies dat te vermijden is door de primaire operatie 5 jaar uit te stellen.

Cumulatief 7-jaarsrevisierisico in relatie tot leeftijd primaire operatie

Stel dat:

Uitstel primaire operatie met 5 jaar



afname revisierisico?



Voorlopige conclusie:

Voorlopige resultaten laten zien dat de cumulatieve 7-jaarsrevisierisico's groter zijn op jongere leeftijd en voor een totale knieprothese. Door het uitstellen van de primaire operatie zouden we een aanzienlijk aantal revisies kunnen voorkomen en kosten besparen.

Voorwaarde is uiteraard dat de verminderde kwaliteit van leven van de patiënten door het uitstel acceptabel is.

Dit onderzoek wordt uitgevoerd door MGJ Gademan, LN van Steenberg, SC Cannegieter, RGHH Nelissen, PJ Marang-van de Mheen.