

Kans op sterfte en revisie bij gecementeerde en ongecementeerde kophalsprothese na gebroken heup

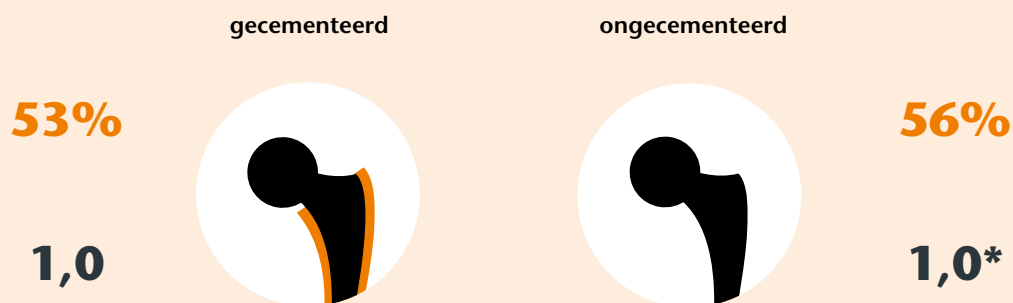
Voor de prothesebehandeling van een gebroken heup kan men kiezen tussen een gecementeerde en een ongecementeerde kophalsprothese (KHP). De literatuur is niet eenduidig over de beste keuze, terwijl het aantal ouderen met een gebroken heup toeneemt. Deze studie vergelijkt de kans op sterfte en revisie van beide behandelingen.

Er is een analyse gedaan van 24.534 KHP-ingrepen vanwege een gebroken heup, uitgevoerd in de periode 2007-2016.

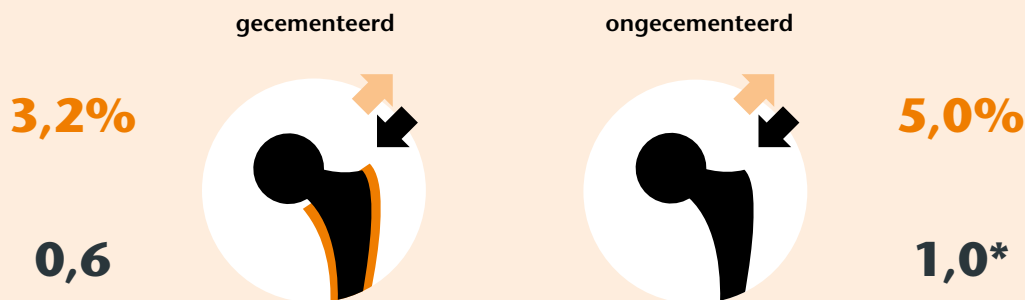
De follow-up, sterfte en eventuele revisie zijn vastgesteld en in de analyse is rekening gehouden met factoren die van invloed kunnen zijn op sterfte en revisie.

Voor het bepalen van de kans op sterfte is gecorrigeerd voor leeftijd, geslacht, ASA-score, BMI, eerdere operaties aan de betreffende heup, chirurgische benadering en bewezen goede kwaliteit van de prothese (ODEP-rating). Voor het bepalen van de kans op revisie is gecorrigeerd voor leeftijd, geslacht, BMI en ASA-score.

Sterfte binnen 9 jaar voor kophalsprothesen per fixatiemethode



Revisie binnen 9 jaar voor kophalsprothesen per fixatiemethode



Voorlopige conclusie

Er is geen verschil in sterfte tussen patiënten die een gecementeerde of een ongecementeerde KHP krijgen vanwege een gebroken heup, maar de kans op revisie is lager bij gebruik van een gecementeerde KHP.

* Dit is de groep waarmee de andere groep wordt vergeleken.

Dit onderzoek wordt uitgevoerd door BJ Duijnsveld, KLM Koenraadt, R Wagenmakers, LJM Boonman-de Winter, LN van Steenberg, SBT Bolder.