

Wie krijgt een knieprothese en waarom?

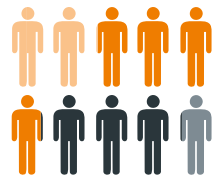
In het kniegewricht zijn de botuiteinden bedekt met kraakbeen. Dat zorgt ervoor dat de knie soepel kan bewegen. Bij artrose slijt het kraakbeen sneller dan normaal en dan kan bewegen pijnlijk zijn. Bij de meeste mensen die een knieprothese krijgen (96%), is artrose de oorzaak van hun klachten. U ziet dat relatief veel mannen een halve knieprothese krijgen. Mogelijke redenen zijn:

- 1 Een halve knieprothese voldoet soms als slechts een klein deel van het kraakbeen versleten is. Dat is meestal gerelateerd aan O-benen en dat komt vaker voor bij mannen.
- 2 Ernstige slijtage van een klein deel van het kraakbeen kan ook als oorzaak hebben dat (een deel van) de meniscus is verwijderd. Dit is soms nodig als de meniscus is gescheurd en dat gebeurt meestal bij contact-sporten, zoals bij voetbal.
- 3 De ervaring heeft geleerd dat de halve knieprothese bij mannen over het algemeen beter bevalt dan bij vrouwen. Mogelijk dat botontkalking daar een rol bij speelt – daar hebben vrouwen meer last van dan mannen. Veel mensen die een knieprothese krijgen, hebben overgewicht. Er zijn sterke aanwijzingen dat overgewicht bijdraagt aan artrose.

Totale knieprothese

Leeftijd

< 60 jaar: 21%
60-69 jaar: 38%
70-79 jaar: 32%
≥ 80 jaar: 9%



Geslacht

Vrouwen: 65%
Mannen: 35%



Gewicht

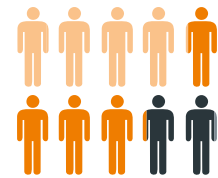
Overgewicht: 82%
Geen overgewicht: 18%



Halve knieprothese

Leeftijd

< 60 jaar: 41%
60-69 jaar: 41%
70-79 jaar: 16%
≥ 80 jaar: 2%



Geslacht

Vrouwen: 58%
Mannen: 42%



Gewicht

Overgewicht: 81%
Geen overgewicht: 19%



Totale of halve knieprothese

Als slechts een klein deel van het kraakbeen in uw kniegewricht versleten is, voldoet soms een halve knieprothese. Als de artrose later verergert, kan het nodig zijn de halve knieprothese te vervangen door een totale knieprothese. Van iedere 10 knieprothesen die in 2014 zijn geplaatst, waren er

Totale knieprothesen: 9
Halve knieprothese: 1



26.754 knieprothesen geplaatst in 2014

Dit zijn totale knieprothesen en de halve knieprothesen samen

Goed om te weten: de orthopedie heeft een kwaliteitsregister

Alle gegevens over uw gewrichtsprothese en over de operatie komen in de Landelijke Registratie Orthopedische Implantaten, de LROI. Dit register geeft informatie over de kwaliteit van de prothesen en over de kwaliteit van de operaties. Stel dat een bepaald type gewrichtsprothese ernstige problemen veroorzaakt, dan kan de LROI laten zien welke ziekenhuizen deze prothesen hebben geplaatst. De LROI informeert deze ziekenhuizen en elk ziekenhuis neemt contact op met de patiënten die deze prothese hebben. Het register zorgt voor Kwaliteit en voor Veiligheid. Als u niet wilt dat uw gegevens worden opgenomen in de LROI, dan kunt u dat aangeven bij uw orthopedisch chirurg. Meer informatie is te vinden op <https://www.lroi.nl/downloads/114/privacyverklaring-lroi-deelname-aan-lroi.pdf>

De prothese

Het bovenbeendeel van de (halve) knieprothese is vrijwel altijd gemaakt van kobaltchroom (97%). Het onderbeendeel is gemaakt van kobaltchroom of van titanium. Beide materialen worden evenveel gebruikt. Ze verschillen iets in stijfheid, zodat uw orthopedisch chirurg de materiaalkeuze kan afstemmen op uw situatie. Tussen de twee delen zit een glijvlak van plastic (polyethyleen).

Met of zonder achterste kruisband

In uw kniegewricht zijn het boven- en onderbeen via twee kruisbanden met elkaar verbonden. Ze houden de botuiteinden ten opzichte van elkaar op de juiste positie. Bij een halve knieprothese blijven beide kruisbanden behouden. Bij een totale knieprothese verwijdert de orthopedisch chirurg altijd de voorste kruisband, omdat de knieprothese zo is ontworpen. Er zijn knieprothesen waarbij de achterste kruisband behouden blijft. Er zijn ook knieprothesen waarbij de achterste kruisband wordt verwijderd. Uw orthopedisch chirurg bespreekt met u wat voor uw situatie het beste is. Uit het kwaliteitsregister blijkt dat de achterste kruisband even vaak behouden blijft als wordt verwijderd.

Achterste kruisband verwijderd: 50% | Achterste kruisband nog aanwezig: 50%



Soms is herstel nodig

Het kan nodig zijn dat op een gegeven moment één of meerdere onderdelen van uw knieprothese moet worden vervangen of verwijderd, of dat een onderdeel wordt toegevoegd. Dit kan bijvoorbeeld nodig zijn als een deel van uw prothese is versleten, als uw prothese niet meer muurvast zit in uw bot of als de artrose erger is geworden en een halve knieprothese moet worden vervangen door een hele knieprothese. Deze ingreep heet een hersteloperatie.

Hoe groot is de kans?

Van elke 100 patiënten blijkt bij 1 patiënt (0,9%) een hersteloperatie nodig in het eerste jaar dat zij de prothese hebben.



De operatie

Een knieprothese met of zonder botcement

Botcement is een soort lijm. Bijna altijd plaatst de orthopedisch chirurg de knieprothese met botcement. Uw orthopedisch chirurg kan redenen hebben om hiervan af te wijken en stemt de keuze af op uw situatie.

Met botcement: 94%

Zonder botcement: 6%



Extra: de knieschijfprothese

Bij het plaatsen van een totale knieprothese blijkt bij 1 van de 5 knieën dat het kraakbeen op de knieschijf versleten is. Als dat bij u ook het geval is, dan krijgt uw knieschijf ook een prothese-onderdeel.

Zonder knieschijfdeel: 80%

Met knieschijfdeel: 20%



Bovenbeendeel

Knieschijfprothese (eventueel)

Glijvlak

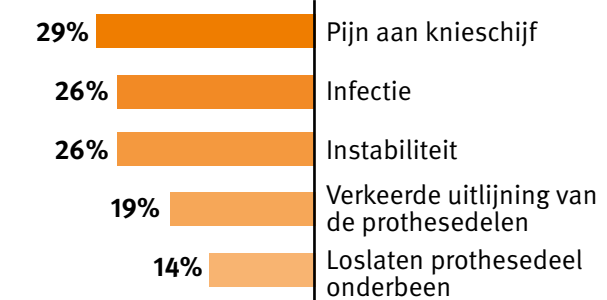
Onderbeendeel

Halve knieprothese

Totale knieprothese

Bron: LROI-Rapportage 2014 'Orthopedische Implantaten in Beeld'.

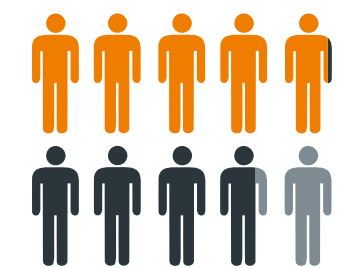
De belangrijkste redenen voor een hersteloperatie zijn:



NB Dit betreft het eerste jaar dat mensen een knieprothese hebben. Bij één patiënt kunnen meerdere redenen gelden. Daarom telt het totaal op tot meer dan 100%.

Hersteloperaties

Vervanging hele prothese: 49% | Gedeeltelijke vervanging: 38% | Overig: 13%



Wilt u meer weten over knieprothesen? Zie www.mijnknieprothese.nl