

Revisierisico op lange termijn van RSA-geteste versus niet-RSA-geteste totale knieprothesen

Radiostereometrische analyse (RSA) is een zeer nauwkeurige meetmethode. Met RSA kunnen kleine bewegingen van prothesen ten opzichte van het bot worden gemeten. Deze kleine bewegingen in de eerste 1 tot 2 jaar na de operatie kunnen iets zeggen over de kans op een heroperatie (revisie) van de prothese op de lange termijn. Door prothesen die nieuw op de markt komen te testen met RSA kan worden ingeschat of deze veilig gebruikt kunnen worden.

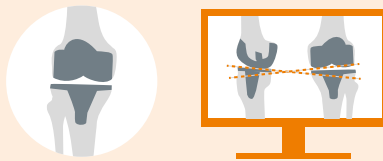
Uit eerder onderzoek is bekend dat bepaalde prothesen die ooit met RSA zijn getest gemiddeld een lager revisierisico op de lange termijn hadden dan prothesen die nooit met RSA getest zijn. Dit onderzoek was echter gebaseerd op gemiddelde cijfers uit jaarlijkse rapporten van verschillende nationale

protheseregisters wereldwijd. Er werd geen gebruik gemaakt van gegevens van individuele patiënten, waardoor geen rekening gehouden kon worden met verschillen in patiëntkenmerken.

In deze studie is onderzocht of het revisierisico op lange termijn van RSA-geteste totale knieprothesen lager is dan dat van niet-RSA-geteste totale knieprothesen. Hiervoor zijn alle primaire totale knieprothesen die tussen 2007 en 2016 in Nederland zijn geplaatst bekeken. Operaties waarbij een prothese werd gebruikt die ooit was onderzocht in een eerdere RSA-studie werden geclassificeerd als *RSA-getest*. Operaties waarbij een prothese gebruikt werd die nooit getest was met RSA, werden geclassificeerd als *niet-RSA-getest*.

RSA-geteste versus niet-RSA-geteste totale knieprothesen in de periode 2007-2016

RSA-geteste totale knieprothesen



83.638

Revisie binnen 5 jaar



2,2% BI: 2,1-2,3%

Revisie binnen 10 jaar



3,6% BI: 3,4-3,7%

Hoger risico op revisie binnen 10 jaar, ook rekening houdend met patiëntkenmerken

Niet-RSA-geteste totale knieprothesen



104.105

Revisie binnen 5 jaar



2,5% BI: 2,4-2,6%

Revisie binnen 10 jaar



3,3% BI: 3,2-3,4%

Conclusie

RSA-geteste totale knieprothesen hadden geen lager revisierisico op de lange termijn dan niet-RSA-geteste totale knieprothesen. Een mogelijke verklaring is dat totale knieprothesen in Nederland aan strenge eisen moeten voldoen voordat deze gebruikt mogen worden, waardoor niet-RSA-geteste prothesen al een laag revisierisico hebben. Verder onderzoek is nodig om te bepalen of de verschillen tussen RSA-geteste en niet-RSA-geteste prothesen die in andere landen worden gevonden op basis van gemiddelde cijfers, ook worden gevonden als naar gegevens van individuele patiënten wordt gekeken.

The long-term revision risk of RSA-tested and non-RSA-tested TKA implants in The Netherlands: a Dutch arthroplasty register study. TJN van der Lelij, BG Pijls, BL Kaptein, LN van Steenberg, RGHH Nelissen, PJ Marang-van de Mheen. Acta Orthopaedica February 2026.