

Hoe zinvol is antibiotica in botcement bij totale knieprothesen voor patiënten met een hoog infectierisico?

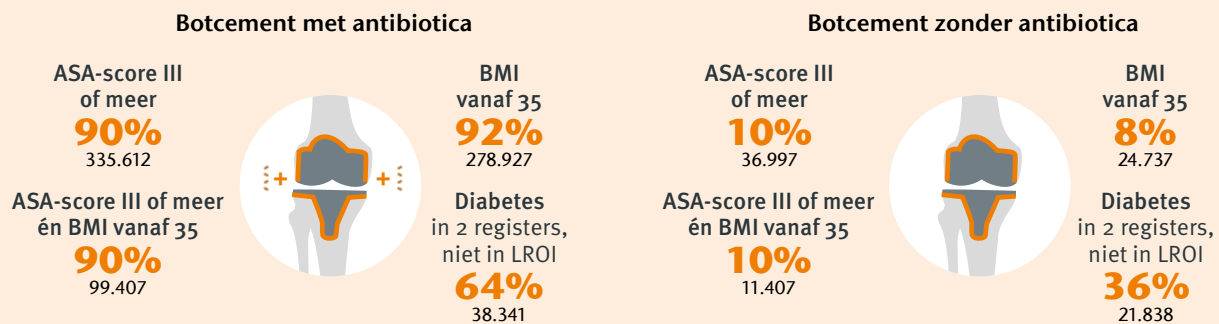
Botcement met antibiotica wordt gebruikt om de kans op infecties rond een knieprothese te verlagen. Het gebruik is de afgelopen jaren toegenomen, maar het bewijs dat het preventief werkt, is beperkt. Mogelijk helpt het vooral bij patiënten die een hoog risico op een infectie hebben.

In deze studie is gekeken naar het aantal revisies door een periprothetische infectie – een infectie rond de prothese – na een primaire totale knieprothese bij patiënten met een hoog

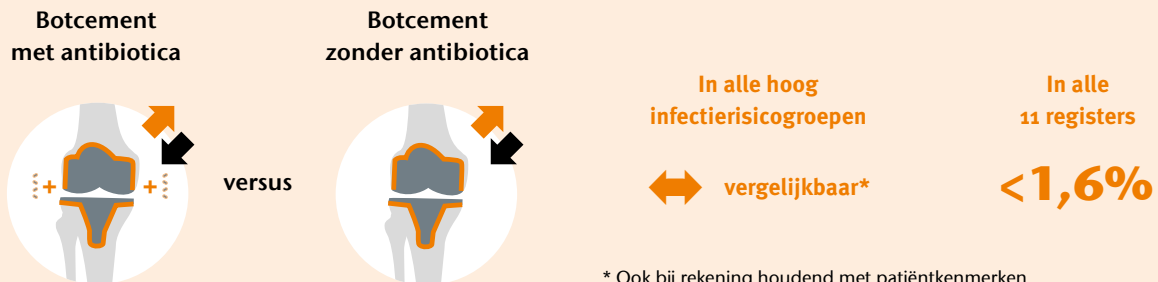
risico op infectie. Dit zijn patiënten met een hoge ASA-score (III of meer), een hoog BMI (vanaf 35 kg/m²), of diabetes. Knieprothesen waarbij botcement met antibiotica is gebruikt werden vergeleken met knieprothesen waarbij botcement zonder antibiotica is gebruikt. Gegevens uit 11 registers in Europa, Noord-Amerika en Oceanië, waaronder ook de LROI, van de periode 2010-2020 werden gecombineerd in een *meta-analyse* om een overkoepelend beeld te krijgen.

Botcement met antibiotica voor totale knieprothesen bij patiënten met hoog infectierisico in 11 prothese-registers

Totale knieprothesen bij hoog infectierisico



Kans op revisie binnen 1 jaar vanwege een periprothetische infectie



* Ook bij rekening houdend met patiëntkenmerken

Conclusie

De onderzoeksgroep concludeert dat bij patiënten met een verhoogd risico op infectie (ASA-score III of meer, BMI vanaf 35 of diabetes) het gebruik van botcement met antibiotica niet gepaard lijkt te gaan met een lager risico op revisie vanwege een periprothetische infectie. Echter, de betrouwbaarheidsintervallen sluiten een klinisch relevant effect niet uit. Er is ook veel variatie tussen landen, waardoor het moeilijk is om één conclusie te trekken. Verder onderzoek is dus nodig.

Antibiotic-Loaded Bone Cement and Risk of Infection After Knee Arthroplasty in High-Risk Patients. A Register Based Meta-Analysis. TH Leta, RN Chang, SA Lie, AM Fenstad, SHL Lygre, M Lindberg-Larsen, AB Pedersen, A W-Dahl, O Rolfson, O Johansson, LN van Steenberg, RGHH Nelissen, D Harries, C Holder, P Lewis, R de Steiger, O Lutro, K Mäkelä, MS Venäläinen, J Willis, C Frampton, M Wyatt, A Grimberg, A Steinbrück, Y Wu, H Dale, C Brand, B Christen, J Shapiro, JM Wilkinson, M Edwards, G Hallan, JE Gjertsen, O Furnes, A Sedrakyan, HA Prentice, EW Paxton. JBJS Open Access September 2025.