

Revisies na een halve knieprothese

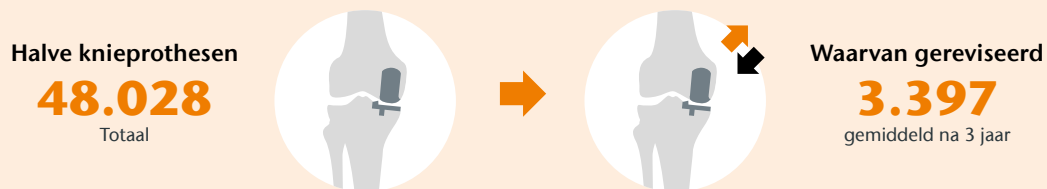
Na een halve knieprothese is de kans groter dan bij een totale knieprothese dat iemand later opnieuw geopereerd moet worden. Zo'n tweede operatie heet een revisie. Hiervoor kunnen verschillende redenen zijn. Soms hangt dit samen met kenmerken van de patiënt, zoals leeftijd, geslacht of gezondheid.

In dit onderzoek zijn gegevens over halve knieprothesen uit de LROI gebruikt in de periode 2007-2022 om te bekijken welke factoren voorspellend zijn voor van een revisie na een halve knieprothese. Hierbij is geen tijd-tot-revisieanalyse (survivalanalyse) gebruikt, maar is gekeken naar voorspellende factoren voor verschillen in revisiepercentages per ziekenhuis.

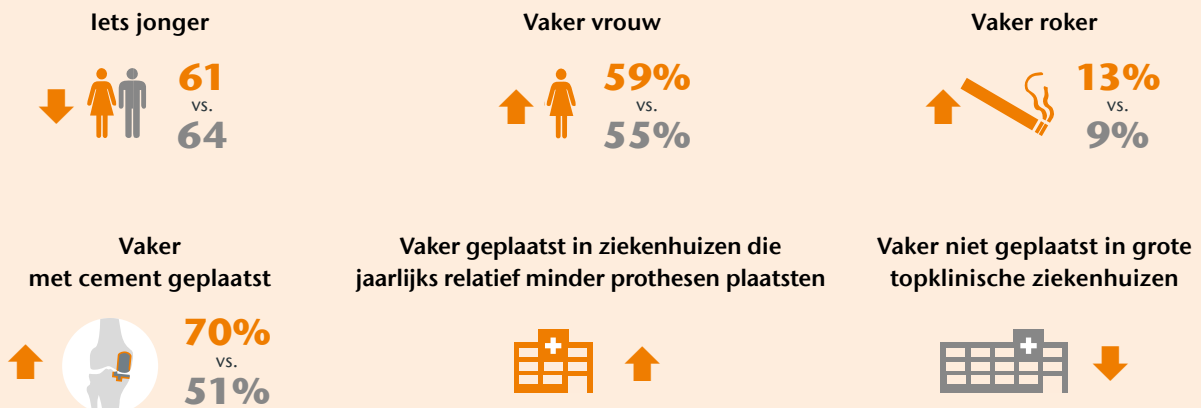
Daarbij is onderzocht of het jaarlijkse aantal ingrepen en het type ziekenhuis voorspellend zijn voor het percentage revisies. In het predictiemodel zijn ook met patiënten- en prothesekenmerken meegenomen.

Er is onderscheid gemaakt tussen universitaire ziekenhuizen, grote topklinische ziekenhuizen (STZ), andere algemene ziekenhuizen en privéklinieken. Grote topklinische ziekenhuizen zijn algemene ziekenhuizen die naast basiszorg ook veel gespecialiseerde zorg bieden en actief zijn in opleiding, innovatie en wetenschappelijk onderzoek. Ook is gekeken naar de redenen waarom een revisie nodig was.

Revisies na een halve knieprothese in de periode 2007-2022



Voorspellende kenmerken van halve knieprothesen met versus zonder revisie



Met bovenstaande kenmerken kon 36% ($R^2 = 0.36$) van de variatie in revisiepercentages worden voorspeld.

Conclusie

Het jaarlijkse aantal ingrepen en het type ziekenhuis zijn voorspellend voor het percentage revisies. Toekomstige studies zijn nodig om te onderzoeken in hoeverre deze ziekenhuiskenmerken causaal zijn.

Associations between hospital characteristics, volume, and reasons for revision: a cohort study of 48,029 unicompartmental knee arthroplasties with 3,397 revisions from the Dutch Arthroplasty Register. HWH de Raadt, I Koenraadt-vanOost, A Nijs, A Spekenbrink-Spooren, L Elmans, RCI van Geenen. Acta Orthopaedica March 2026.