

Neuropathische pijn als preoperatieve voorspeller van chronische post-chirurgische pijn en ontevredenheid na THA en TKA.

T. Blikman, I. van den Akker-Scheek, T.M. van Raaij, B. Dijkstra, S.K. Bulstra, M. Stevens

UMCG

t.blikman@umcg.nl

Inleiding

Totale heup en knie artroplastieken (THA/TKA) zijn succesvolle procedures. Desondanks ervaart 7-23% van de THA patiënten en 10-34% van de TKA patiënten chronische post-chirurgische pijn (CPCP). Deze pijn lijkt de voornaamste reden voor postoperatieve ontevredenheid. Onderzoeken laten zien dat 7% van de THA en 20% van de TKA populatie ontevreden is over de gewrichtserving. Voor de orthopedisch chirurg is het van groot belang om te kunnen voorspellen welke patiënten “at risk” zijn voor CPCP en ontevredenheid. Er zijn reeds bekende factoren geassocieerd met verminderde postoperatieve uitkomsten. Echter tot dusverre is het onbekend in hoeverre preoperatieve neuropathische pijn rondom het gewricht voorspellend is voor CPCP en ontevredenheid. Het doel van deze longitudinale studie is om te onderzoeken in hoeverre preoperatieve neuropathische pijnklachten additioneel voorspellend zijn -naast de reeds bekende preoperatieve voorspellers- voor CPCP en ontevredenheid.

Methode

Patiënten met primaire heup en/of knie artrose die op de wachtlijst stonden voor een THA/TKA werden benaderd. Preoperatieve PROMS werden afgenomen, zoals de modified-painDETECT questionnaire, pijnintensiteit (NRS) en pijn duur. Postoperatief werden na 1 jaar de “Oxford Hip/Knee Score”, pijnintensiteit (NRS rust en activiteit) en tevredenheid over de artroplastiek uitgevraagd. Middels multivariabele logistische regressie analyses werd het additionele voorspellende effect van het ervaren van neuropathische pijn getoetst.

Resultaten

Van de 655 benaderde patiënten namen uiteindelijk 453 patiënten deel. Heup patiënten met preoperatieve neuropathische pijn hadden een 4 maal grotere odds op het ervaren van chronische post-chirurgische pijn ($p < 0.05$).

Conclusie

Preoperatieve neuropathische pijnklachten zijn in heup patiënten een significante additionele voorspeller voor het ervaren van CPCP.