

Geen verschil in re-revisiepercentage van gereviseerde knieprothesen naar revisievolume

Het aantal revisies van knieprothese-ingrepen neemt wereldwijd gestaag toe. In Nederland is het aantal uitgevoerde knie revisie-ingrepen bijna verdubbeld tussen 2010 en 2019. De voorspelling is dat deze trend zich de komende jaren zal voortzetten, vooral omdat knieprothesen steeds vaker worden geplaatst bij een steeds jongere populatie met een langere levensverwachting.

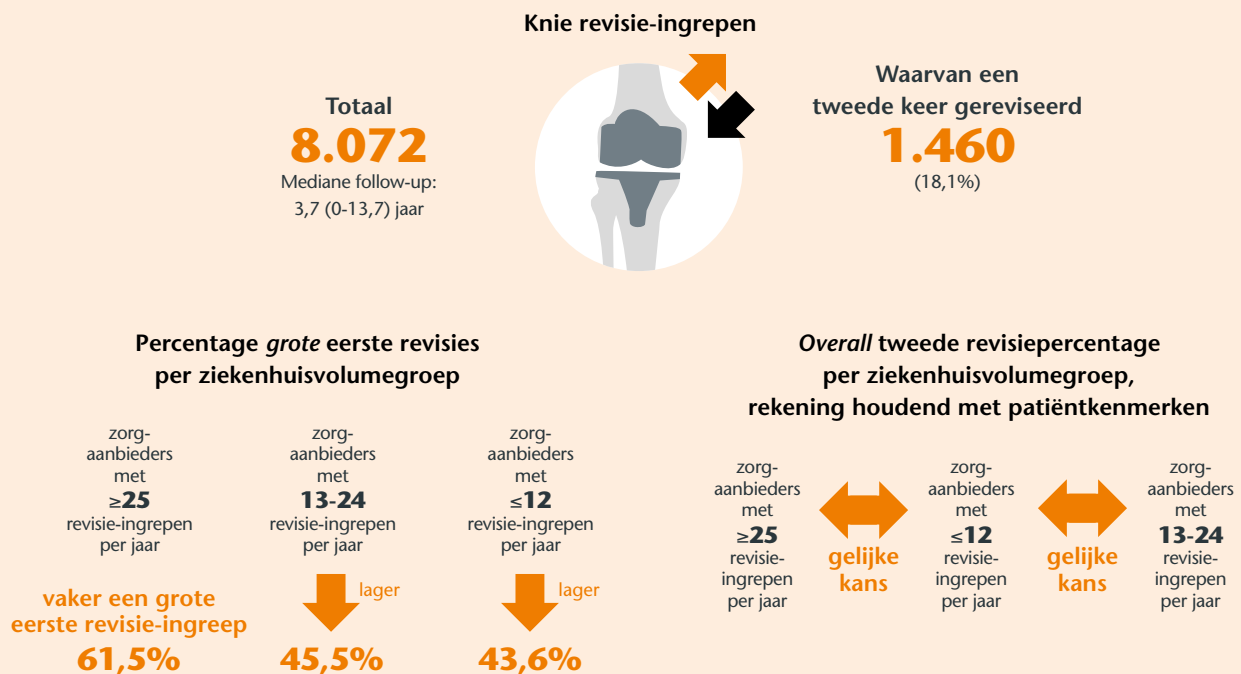
De technische moeilijkheid van een knie revisie-ingreep kan variëren van een eenvoudige wisseling van de insert of een operatie aan de patellacomponent tot een volledige revisie met grote botdefecten. Voor de grotere ingrepen zijn gespecialiseerde instrumenten en prothesen en uitgebreide chirurgische ervaring vereist. Deze operatie gaat dan ook gepaard met een langere operatietijd en langere nazorg. Daarom wordt een volledige revisie van een knieprothese beschouwd als een complexe chirurgische ingreep. Voor veeleisende en ongebruikelijke

chirurgische ingrepen is aangetoond dat centralisatie de sterfte- en morbiditeitscijfers verlaagt.

Het doel van deze studie was om de samenhang tussen het aantal eerste revisies per ziekenhuis per jaar (revisievolume) en het risico op een tweede revisie te bekijken. Het *overall* risico op een tweede revisie en het risico op grote of gemiddelde tweede revisie werden bepaald. De hypothese was dat een hoger volume van eerste knie revisie-ingrepen in een ziekenhuis zou leiden tot lagere tweede revisiepercentages voor alle typen revisie.

Alle knie revisie-ingrepen, uitgevoerd in de periode 2010-2020, met beschikbare gegevens over de primaire ingreep werden bekeken. Kleine revisie-ingrepen (insertwissels of patella-operatie) werden uitgesloten. Ziekenhuizen en klinieken werden verdeeld in drie volumegroepen (≤ 12 , 13 tot 24 of ≥ 25 revisie-ingrepen per jaar).

Tweede revisie van gereviseerde knieprothesen in relatie tot revisievolume per ziekenhuis



Conclusie

Het tweede revisiepercentage van een knie revisie-ingreep lijkt niet afhankelijk te zijn van het revisievolume of het type revisie in Nederland. Toch kan centralisatie van deze procedures bijdragen aan een betere kwaliteit, omdat grote revisies vaak technisch uitdagende procedures zijn die vaker worden uitgevoerd in centra met hoge volumes. Zeker ter preventie van een infectie is een ervaren team met voldoende middelen van belang voor een goede uitkomst.

No association between hospital volume and early second revision rate in Revision Total Knee Arthroplasty in the Dutch Orthopaedic Register. PJH van Rensch, M Belt, A Spekenbrink-Spooren, GG van Hellemond, BW Schreurs, PJC Heesterbeek. Journal of Arthroplasty 2023.