

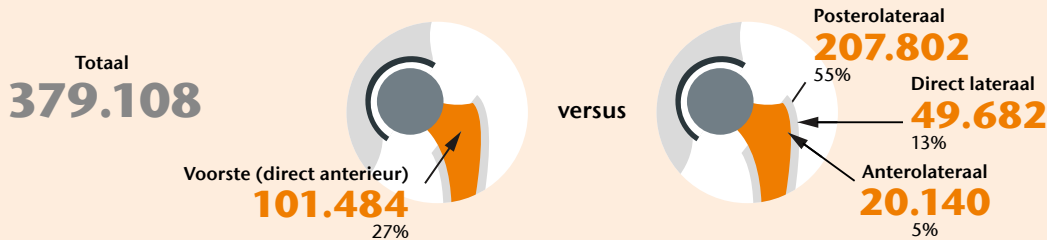
Operatieve benadering voor een totale heupprothese en overlijden binnen 30 of 90 dagen

Voor het plaatsen van een totale heupprothese zijn er verschillende operatieve benaderingen. De meest gebruikte zijn de voorste (direct anterieure), anterolaterale, posterolaterale en direct laterale benadering. De voorste benadering wordt de laatste jaren steeds populairder door de kleinere wond en beperkte spierschade, wat vaak leidt tot een korter verblijf in het ziekenhuis en sneller herstel. In andere medische vakgebieden wordt een korter ziekenhuisverblijf en vroege mobilisatie vaak

in verband gebracht met lagere sterfte. Of dit ook geldt voor totale heupprothesen was nog niet bekend.

In dit onderzoek is voor de vier operatieve benaderingen overlijden binnen 30 en 90 dagen na een totale heupprotheseningreep vanwege artrose vergeleken. Hierbij is rekening gehouden met de patiëntkenmerken leeftijd, geslacht, ASA-classificatie, BMI en rookstatus en met cementgebruik.

Voorste versus andere operatieve benadering voor plaatsen totale heupprothese en overlijden binnen 30 of 90 dagen in de periode 2007-2023



Overlijden binnen 30 dagen

Voorste	Anterolaterale	Posterolaterale	Direct laterale benadering
0,06%	0,15% 2,3x zo grote kans*	0,12% 1,8x zo grote kans*	0,15% 2,8x zo grote kans*

Verschillen blijven stabiel over de tijd

Overlijden binnen 90 dagen

	Voorste	Anterolaterale	Posterolaterale	Direct laterale benadering
Algemene gezondheid				
Goed	0,17%	0,29% 2,3x zo grote kans*	0,26% 2,0x zo grote kans*	0,28% 2,0x zo grote kans*
Slecht		geen verschil*	geen verschil*	1,5x zo grote kans*

Ook niet-gemeten factoren, zoals de vorm van de heup, spelen waarschijnlijk een rol

*Rekening houdend met patiëntkenmerken en cementgebruik

Conclusie

De kans op overlijden binnen 90 dagen na een totale heupprothese is laag. De voorste (of direct anterieure) benadering lijkt samen te gaan met een nog lagere sterfte binnen 30 en 90 dagen, vooral bij patiënten in goede algemene gezondheid. Mogelijk kan dit verklaard worden doordat de voorste benadering minder ingrijpend is, waardoor patiënten sneller mobiel zijn en minder complicaties hebben. Een deel van het verschil kan echter komen door patiëntselectie, omdat patiënten met een complexere heupanatomie of een slechtere gezondheid vaak een andere benadering krijgen. Dit maakt de operatieve benadering, passend bij de gezondheidstoestand van de patiënt, een belangrijk aandachtspunt bij het plannen van een totale heupprothese.

The direct anterior approach in total hip arthroplasty may be associated with lower short-term mortality compared to various other approaches: a Dutch arthroplasty register study comprising 379,108 procedures. RJM Vossen, GV ten Noever de Brauw, JH Willems, R Eshuis, IN Siersevelt, A Spekenbrink-Spooren, HA Zuiderbaan. Hip International August 2025.