

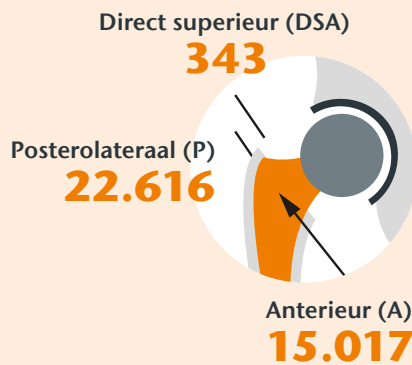
Geen verschil in patiëntgerapporteerde uitkomsten tussen direct superieure benadering en posterolaterale of anterieure benadering voor plaatsen totale heupprothese

Bij het plaatsen van een totale heupprothese zijn er voor de chirurg verschillende manieren om bij het heupgewricht te komen. De *anterieure*, of voorste, en *posterolaterale*, of achterste, benadering zijn de meest gebruikte operatietechnieken in Nederland. De *direct superieure* benadering is een nieuwe, minimaal invasieve benadering, afgeleid van de klassieke posterolaterale benadering. Deze techniek heeft zich de afgelopen jaren bewezen als een succesvolle techniek, met als voordeel dat het de spieren en omliggende weefsels spaart. De pijn na de operatie zou minder zijn en het herstel zou sneller moeten verlopen. Deze mogelijke voordelen zijn bij Nederlandse patiënten nog niet onderzocht.

Het doel van dit onderzoek was om te bekijken of patiënten 3 maanden en 1 jaar na het krijgen van een totale heupprothese

via de direct superieure benadering beter scoren op zelf-gerapporteerde uitkomsten (PROMs) dan patiënten die een totale heupprothese krijgen via de anterieure of posterolaterale benadering. Alle patiënten met een totale heupprothese vanwege heupartrose en ingevulde PROMs voor, 3 maanden na en 1 jaar na de operatie in de periode 2014-2020 werden bekeken. Pijn, kwaliteit van leven en functie werden onderzocht. Hierbij is rekening gehouden met patiëntkenmerken die van invloed kunnen zijn op de uitkomsten, zoals leeftijd, geslacht, ASA-score voor algemene gezondheid en BMI. Daarnaast werd gekeken of verschillen in zelf-gerapporteerde uitkomsten tussen benaderingen klinisch relevant waren door deze te vergelijken met klinisch relevante verschillen zoals benoemd in de literatuur.

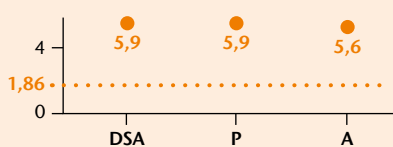
Verbetering van patiëntgerapporteerde uitkomsten na 1 jaar per benadering voor totale heupprothese



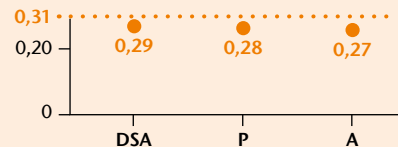
Geen verschil in verbetering van patiëntgerapporteerde uitkomsten na 1 jaar tussen direct superieure en posterolaterale of anterieure benadering

... minimaal klinisch relevante verbetering

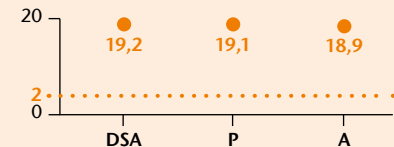
Pijn bij belasting (NRS)



Kwaliteit van leven (EQ5D-index)



Fysiek functioneren en pijn (OHS)



Conclusie

Patiënten rapporteren minder pijn en een verbeterd fysiek functioneren na een totale heupprothese-ingreep. Er lijken geen klinisch relevante verschillen te zijn in patiëntgerapporteerde uitkomsten tussen DSA en zowel posterolaterale als anterieure benadering. De orthopedisch chirurg moet dan ook voorzichtig zijn met het aanbevelen van een specifieke chirurgische benadering op basis van patiëntgerapporteerde uitkomsten. De keuze voor een chirurgische benadering moet gebaseerd zijn op meerdere factoren, zoals de medische geschiedenis van de patiënt, lichaamsbouw, de complexiteit van de ingreep, de ervaring van de chirurg en een afweging van de risico's en voordelen van elke benadering.

No clinically relevant difference in patient-reported outcomes between the direct superior approach and the posterolateral or anterior approach for primary total hip arthroplasty: analysis of 37,976 primary hip arthroplasties in the Dutch Arthroplasty Registry. B van Dooren, RM Peters, LN van Steenberg, RAJ Post, HB Ettema, SBT Bolder, BW Schreurs, WP Zijlstra. Acta Orthopaedica 2023.