

Inhalatiecorticosteroiden zijn geassocieerd met een verhoogd risico op een prothese infectie bij patiënten met een totale heupartroplastiek: een case-cohort studie

Auteurs

M. M. Bruin, R. L. M. Deijkers, M. P. A. Bus, E. P.M. van Elzaker, R. Bazuin, R. G. Nelissen, B. G. Pijls

Naam spreker

Maarten Bruin

Werkplek spreker

E-mail

maarten_m_bruin@hotmail.com

Inleiding

Het is aangetoond dat het perioperatieve gebruik van orale corticosteroiden het risico op een prothese infectie verhoogt. Maar het effect van inhalatiecorticosteroiden (ICS) op het risico van een prothese infectie is nog onduidelijk. Daarom evalueerden we een mogelijke associatie tussen ICS en een prothese infectie bij patiënten met een totale heupartroplastiek (THA).

Methode

Een cohort van 5.512 primaire totale heupprothesen vormde de basis voor een case-cohort studie, de cases bestonden uit patiënten met een vroege prothese infectie. Een prothese infectie werd gedefinieerd volgens de criteria van de Musculoskeletal Infection Society. We identificeerden 75 cases (1,4%) en selecteerden willekeurig 302 controles uit het volledige cohort. Demografische gegevens, informatie over confounders (zoals leeftijd, geslacht, roken, longziekte-status) en perioperatief ICS gebruik werden geëxtraheerd uit de medische dossiers van de patiënten. Een gewogen cox proportional hazard regressie model werd gebruikt voor de analyse en de correctie voor mogelijke confounders.

Resultaten

Van de 75 patiënten die waren gediagnosticeerd met een prothese infectie, gebruikten 10 patiënten (13%) ICS perioperatief, vergeleken met 16 ICS gebruikers (5%) in de controlegroep. Het risico op een prothese infectie was 2,6 keer hoger voor patiënten die een ICS gebruikten (HR 2,6 [95% CI 1,1-5,9]).

Conclusie

Het gebruik van een ICS is geassocieerd met een verhoogd risico op het ontwikkelen van een prothese infectie na THA. Daarom lijkt het gebruik van een ICS een modificeerbare risicofactor voor prothese infecties te zijn.