

## **Uitkomsten van de Direct Superieure Benadering (DSA) voor het plaatsen van een totale heup prothese. Eerste, vroege resultaten op basis van de LROI.**

### **Auteurs**

B. van Dooren, R.M. Peters, H.B. Ettema, B.W. Schreurs, S.B.T. Bolder, W.P. Zijlstra

### **Naam spreker**

Wierd Zijlstra (of Bart van Dooren)

### **Werkplek spreker**

Medisch Centrum Leeuwarden

### **E-mail**

bart.van.dooren@mcl.nl

### **Inleiding**

De direct superieure benadering (DSA) is een aanpassing van de klassieke posterolaterale benadering, waarbij de tractus iliotibialis en de distale korte exorotatoren worden gespaard. Wij onderzochten met LROI data de kans op revisie en meer specifiek de kans op revisie vanwege dislocatie, na het plaatsen van een primaire THP met de DSA techniek, in vergelijking tot de anterieure (A) en posterolaterale (PL) benaderingen.

### **Methode**

Wij analyseerden 266.005 primaire THPs, geplaatst in de periode 2007-2020 (PL: 200.493; A: 64.171; DSA: 1.341). De kans op revisie werd berekend met competing risk analyse en multivariabele Cox regressie analyse (hazard ratio, HR). De leercurve is niet geëxcludeerd.

### **Resultaten**

DSA was na 1 en 3 jaar geassocieerd met een lagere kans op revisie vanwege dislocatie t.o.v. posterolateraal (0.2%, CI 0.04-0.6, resp. 0.3%, CI 0.08-0.8, versus 0,5%, CI 0.47-0.54, resp. 0.9%, CI 0.88-0.97), en verschilde niet van anterieur (0,2%, CI 0.17-0.24, resp. 0.3%, CI 0.25-0.34). Kans op revisie vanwege elke andere reden dan dislocatie verschilde niet tussen DSA en posterolateraal. Na correctie voor gebruikelijke confounders, resulteerden DSA (HR 0.65, CI 0.43-1.0) en anterieur (HR 0.61, CI 0.56-0.66) in een lager overall risico op revisie vergeleken met posterolateraal. Ook het lagere risico op revisie vanwege dislocatie werd bevestigd (HR: DSA 0.4, CI 0.14-1.03; A: 0.3, CI 0.28-0.38).

### **Conclusie**

Vroege landelijke resultaten suggereren een lagere kans op dislocatie met de DSA techniek en (hierdoor) een kleinere kans op revisie na 1jr en 3jr ten opzichte van de posterolaterale benadering. De langere termijn resultaten dienen vanzelfsprekend te worden vervolgd.