

## **Kortere duur en gedifferentieerde antibiotica profylaxe in (a)septische knie- en heupprothese revisiechirurgie is veilig**

### **Auteurs**

D. Nützing  
A. Goud  
D. Geertsema  
L. Dekker  
J.E.J. Bekkers  
A.K. van der Bij

### **Naam spreker**

Dorien Geertsema

### **Werkplek spreker**

Diakonessenhuis Utrecht/Zeist

### **E-mail**

doriengeertsema@hotmail.com

### **Inleiding**

De antibiotica profylaxe rondom beoogde aseptische prothese revisies wordt vaak gekopieerd van het beleid rondom beoogde septische prothese revisies. Wij denken dat dit onjuist is en daarom evalueren we met deze cohort studie de kweekuitslagen rondom (a)septische prothese revisie chirurgie en stellen dat de aseptische revisies een andere antibiotica profylaxe nodig hebben.

### **Methode**

In de periode van januari 2013 - mei 2019 hebben we totaal 2.417 kweken van 648 patiënten geanalyseerd die een (a)septische knie- of heuprevisie ondergingen. Het aantal kweken, type micro-organisme, tijd tot positieve kweek (TTP) en resistentiepatroon werden geëvalueerd.

### **Resultaten**

Van de 2.417 geanalyseerde kweken waren er 316 kweken in 72 patiënten positief. Deze werden verder geïncludeerd voor analyse. Bij de beoogde aseptische revisies bleek dat een negatieve kweek op 3 dgn in 99% van de gevallen ook definitief negatief bleef. De positieve kweken na 3 dagen betroffen allen coagulase negatieve staphylococci welke niet gevoelig voor cefazoline zijn. Bij de beoogde septische revisies toonde de combinatie van vancomycine/ciprofloxacine de beste sensitiviteit (97% gevoeligheid, (CI 95% 0,94 – 0,98)) voor het gekweekte micro-organisme ten opzichte van cefazoline (56% gevoeligheid, (CI 95% 0,34 – 0,66)).

### **Conclusie**

Bij beoogde aseptische revisies is het veilig om de antibiotica profylaxe naar 3 dagen te reduceren. Bij beoogde septische revisies dient niet cefazoline, maar vancomycine/ciprofloxacine als profylaxe gegeven te worden totdat de kweken bekend zijn.