

Pre-operatieve nasale Staphylococcus aureus screening en eradicatie bij orthopedische prothesiologie

Auteurs

R. Scholten, G. Hannink, K. Willemsen , E. Mascini, M.P. Somford , B. W. Schreurs , J.L.C. van Susante

Werkplek spreker

CWZ

r_scholten@hotmail.com

Inleiding

Preoperatieve nasale Staphylococcus aureus screening en eradicatie is effectief gebleken om postoperatieve windinfecties te verminderen. Echter is de implementatie van deze strategie in het kader van orthopedische prothesiologie nog steeds controversieel. Deze studie heeft als doel het effect van de introductie van een nasaal Staphylococcus aureus screening- en dekolonisatie protocol op de incidentie van vroege periprothetische infecties te evalueren.

Methode

Alle primaire totale heup- en knieprothesen die werden geïmplant van januari 2006 tot en met mei 2018 werden retrospectief gecontroleerd op het optreden van vroege periprothetische infecties. Daarnaast werden demografische gegevens, comorbiditeit (ASA-classificatie) en het type implantaat achterhaald. Een pre-operatief screeningsprotocol om nasale kolonisatie van Staphylococcus aureus te detecteren werd geïntroduceerd in oktober 2010. De incidentie van vroege infecties werd vergeleken voor en na de implementatie van het screenings- en eradicatieprotocol. Propensity-scores werden toegepast om potentiële allocatie bias te minimaliseren.

Resultaten

10486 totale gewrichtsarthroplastieken werden geïncludeerd waarvan er 6935 werden uitgevoerd na de implementatie van het screenings- en eradicatieprotocol. Na exclusie van patiënten wegens screenings- en eradicatie protocolschendingen waren er 5499 beschikbaar voor analyse. Er werd geen significante vermindering van vroege infecties geconstateerd tussen beide groepen (OF: 1,3; 95% BI: 0,8 - 2,1; p = 0,2). De incidentie van Staphylococcus aureus geïnduceerde infecties was echter significant verminderd (OF: 1,9; 95% BI: 1,04 - 3,4; p = 0,04).

Conclusie

Een pre-operatief nasaal Staphylococcus aureus screenings- en eradicatie protocol vermindert de incidentie van vroege periprothetische infecties niet. Echter, er lijkt wel een vermindering op te treden van Staphylococcus aureus geïnduceerde infecties.