

De impact van COVID-19 en de lockdown op de kwaliteit van leven van patiënten met heup en knie artroplastiek in Nederland

Auteurs

J.M. Bonsel, L. Groot, A. Cohen, A. Spekenbrink-Spooren, J.A.N. Verhaar, M.G.J. Gademan, G.J. Bonsel, M. Reijman

Naam spreker

Joshua Bonsel

Werkplek spreker

Erasmus MC, afdeling Orthopedie

E-mail

m.reijman@erasmusmc.nl

Inleiding

Onderzoek toont dat de COVID-19 pandemie invloed heeft op de kwaliteit van leven. Daarom hebben we de impact van COVID-19 op patiënt-gerapporteerde uitkomst maten (PROMs) geëvalueerd in LROI data van totale heup en knie artroplastiek (THA, TKA).

Methode

Primaire THA en TKA patiënten met pre- of postoperatieve PROMs tussen 23 maart en 15 juli 2020 werden geïnccludeerd. De EQ-5D (index en VAS), NRS-pijn, OHS/OKS en HOOS-PS/KOOS-PS werden verkregen. Multivariate regressieanalyse met correctie voor leeftijd, geslacht, BMI, Charnley en ASA score werd gebruikt om uitkomsten gedurende COVID-19 te vergelijken met uitkomsten uit 2018/2019. Subgroep analyses werden verricht in hoog-risico groepen (BMI>30, ASA>2, leeftijd>70).

Resultaten

Gedurende COVID-19 werden er preoperatief n=3.485 (THA) en n=2.144 (TKA) geïnccludeerd. Postoperatief waren dit n=3.082 (THA 3-maand), n=4.259 (THA 12-maand), n=3.745 (TKA 6-maand) en n=3.094 (TKA 12-maand). Preoperatief waren er gemiddeld 45% minder PROMs vergeleken met 2018/2019; alle PROMs in THA patiënten behalve de EQ-5D-VAS waren slechter (EQ-5D-index: -0.023, betrouwbaarheidsinterval (-0.030 tot -0.015)). In TKA patiënten waren geen verschillen. Postoperatief scoorden THA patiënten beter op de EQ-5D (index en VAS), OHS en HOOS-PS (EQ-5D-index 12-maand: 0.010, betrouwbaarheidsinterval (0.003 tot 0.016)). De NRS-pijn was niet verschillend. TKA patiënten scoorden alleen beter op de EQ-5D (index en VAS) (EQ-5D-index 12-maand: 0.010, betrouwbaarheidsinterval (0.002 tot 0.018)). Postoperatief was het positieve verschil van de EQ-5D (index en VAS) in ASA>2 patiënten iets groter.

Conclusie

Preoperatief scoorden alleen THA patiënten PROMs slechter gedurende COVID-19, waarschijnlijk door een selectieproces. Postoperatief was de kwaliteit van leven beter in THA en TKA patiënten, mogelijk door een veranderd referentiekader.