

## **Incidentie veneuze tromboembolieën na gewrichtsvervangende operaties van de schouder, een prospectieve studie**

### **Auteurs**

W.P.R. Melman, H.B. Ettema, R. Hagewoud, C.C.P.M. Verheyen

### **Naam spreker**

wietse melman

### **Werkplek spreker**

Isala Klinieken

### **E-mail**

w\_melman@hotmail.com

### **Inleiding**

Er is slechts beperkte data betreffende de incidentie van veneuze thromboembolieën (VTE) na gewrichtsvervangende operaties van de schouder. Daarbij laten deze, grotendeels retrospectieve, onderzoeken een grote spreiding zien betreffende de incidentie, van 0 tot 13 %.

In de huidige prospectieve studie onderzochten we de incidentie van asymptomatische en symptomatische VTE na gewrichtsvervangende chirurgie van de schouder zonder tromboprofylaxe.

### **Methode**

Dit onderzoek betreft een prospectieve multicenter cohort studie uitgevoerd in 2 ziekenhuizen. Patiënten, boven de 18 jaar die een gewrichtsvervangende operatie van de schouder moesten ondergaan kwamen in aanmerking. Exclusiecriteria waren een fractuur van de schouder, gebruik van anticoagulantia of een VTE in de voorgeschiedenis. Het benodigd aantal patiënten was 100. Rond de 14 dagen post operatief ondergingen de patiënten een compressie ultrasonografie van beide benen en de geopereerde arm. Na 6 weken vond de laatste poliklinische controle plaats op symptomen van VTE en bloedingen.

### **Resultaten**

Er werden 62 patiënten geïncludeerd. De gecombineerde incidentie van symptomatische VTE en asymptomatische diep veneuze trombose was 4.8% (95-CI 1.0-13.5%). De incidentie van symptomatische VTE was 1.6% (95-CI 0.2-11%). Er deden zich geen ernstige of niet ernstige bloedingen voor.

### **Conclusie**

Dit is het eerste prospectieve onderzoek zonder gebruik van thromboseprofylaxe. Er kunnen geen definitieve aannames gedaan worden gezien het relatief kleine cohort. De studie werd gestopt voordat de 100 beoogde inclusies waren bereikt, dit vanwege trage inclusie. De data suggereren dat de incidentie VTE laag is na een gewrichtsvervangende schouderoperatie. Hierom zien wij geen reden tot routinematig gebruik van thromboseprofylaxe bij schouderartroplastieken waaraan geen trauma is voorafgegaan.