



EPRD – Das Endoprothesenregister Deutschland stellt seinen Jahresbericht vor

In jedem Jahr wird der EPRD-Jahresbericht mit Spannung erwartet. Am 15.11.2021 wurde er online vorgestellt und reflektiert das Operationsjahr 2020. Neben vielen interessanten Erkenntnissen, die das Register liefert, können wir bei ARTIQO für die zementfreie Versorgung mit dem A2® Kurzschäft auch im vierten Jahr des Einsatzes auf eine sehr geringe Ausfallquote blicken. In Kombination mit der ANA.NOVA® Alpha Pfanne® oder ANA.NOVA® Hybrid Pfanne nimmt der A2® Kurzschäft mit 1,9% Ausfallquote unter den zementfreien Hüftschäft-Implantationen und insbesondere unter den Kurzschäften einen der vorderen Plätze ein.



EPRD-Jahresbericht 2021 – Ergebnisse kurzgefasst

- Anhaltender Trend hin zur komplett zementfreien Verankerung von Hüftendoprothesen (Anteil derzeit bei 78,4%)
- Kurzschäfte legten weiter zu auf aktuell 11,0% (6,6% im Jahr 2015).
- Die Verwendung von Keramikköpfen ist standard geworden (89,8%)
- Zunahme von 36 mm Köpfen (jetzt bei 41,4% der Versorgungen)
- Mit einer der besten Ausfallquoten im Register in den ersten vier Jahren bei zementfreier Versorgung mit dem A2® Kurzschäft von ARTIQO

Neben der Auswertung der Standzeiten der endoprothetischen Versorgungen von Knie und Hüfte wurden auch weitere Faktoren wie Häufigkeit der Implantationen pro Klinik, Alter, Geschlecht, Allgemeinzustand sowie jetzt auch der BMI der Patienten in die statistische Auswertung mit einbezogen. Bei den nachstehenden Kriterien gibt es eine klare Korrelation:

Patientenalter

Das Patientenalter beeinflusst die Ausfallwahrscheinlichkeiten. Während bei Patienten bis zum Alter von 74 Jahren die Ergebnisse zwischen zementierter und zementfreier Versorgung gleich sind, erhöht sich die Ausfallwahrscheinlichkeit darüber hinaus für die zementfreie Versorgung.

BMI

Faktor Körpergewicht. Zwar wird der BMI erst seit 2017 im EPRD erfasst, es zeigt sich jedoch bereits sehr deutlich, dass besonders bei den Hüftversorgungen mit steigendem BMI auch das Risiko einer erneuten Operation zunimmt. »

Begleiterkrankungen

Eine höhere Anzahl von Begleiterkrankungen des Patienten wirkt sich ebenfalls negativ auf die Standzeit der Implantat Versorgung aus. Bei der elektiven Versorgung von Patienten mit 5 und mehr Begleiterkrankungen im Vergleich von Patienten mit 1 – 4 Begleiterkrankungen steigt die Wahrscheinlichkeit eines frühzeitigen Implantat Versagens um über 200 %.



„Am 15.11.2021 war es wieder soweit. Der für uns und unsere Branche sehr wichtige EPRD Bericht wurde veröffentlicht. Auch in diesem Jahr nimmt der A2® Schaft wieder einen Spitzenplatz ein. Und das, obwohl jetzt auch deutlich mehr Häuser mit einer geringeren Implantationsfrequenz den Schaft für sich entdeckt haben. In Verbindung mit der ANA.NOVA® Hybrid Pfanne und der ANA.NOVA® Alpha Pfanne® gehört der A2® Schaft zu den Top Performern in diesem Segment.“
so Joachim Geßner, Geschäftsleitung/Vertrieb von ARTIQO.

„An dieser Stelle möchten wir uns ganz herzlich bei all unseren Anwendern bedanken, denn ohne ihre exzellente Arbeit wäre dieses Ergebnis nicht möglich.“

Anzahl von Operationen pro Klinik

Die Häufigkeit, mit der Gelenkersatzoperationen in einem Krankenhaus durchgeführt werden, hat bei allen Versorgungsformen Einfluss auf das Risiko eines Wechseleingriffs. Allerdings zeigt die genaue Analyse der Daten des EPRD, dass eine große Streuung zwischen den Krankenhäusern besteht und hohe Fallzahlen nicht in jedem Fall auch ein geringeres Risiko für nachfolgende Wechseleingriffe bedeutet.

Größe und Material der Hüftköpfe

Hüftendoprothesen, insbesondere bei männlichen Patienten, zeigen in der frühen Phase Vorteile bei der Verwendung größerer Hüftköpfe (36er statt 32er Kopfgröße), was am ehesten auf eine niedrigere Luxationsrate zurückzuführen ist. Bezüglich der Materialwahl von Kopf- und Insertkomponente sind im zeitlichen Verlauf die wenigsten Ausfälle bei Keramik/Keramik-Gleitpaarungen zu beobachten, bei einem allerdings auch deutlich jüngeren Patientenkollektiv.

Kurzschäfte

Die Verwendung von zementfreien Kurzschaftprothesen nimmt laut EPRD weiter zu. Im Jahr 2020 wurde bei 11,0% der Hüfttotalendoprothesen ein Kurzschaft dokumentiert, in absoluten Zahlen: Im Untersuchungsjahr 2020 gab es 28.956 dokumentierte Versorgungen mit einer Kurzschaftprothese. 2015 lag ihr Anteil noch bei nur 6,6%. Sie weisen auch im fünften Jahr der Nachverfolgung niedrige Ausfallraten im Vergleich zu Standard Schäften (durchschnittlich 2,8% zu 3,7% nach vier Jahren) bezogen auf ein Vergleichskollektiv von Patienten unter 70 Jahren auf.

A2® Kurzschaft von ARTIQO

Wir freuen uns, mit dem von uns entwickelten A2® Kurzschaft in Kombination mit der ANA.NOVA® Alpha Pfanne® (2,1%) oder der ANA.NOVA® Hybrid Pfanne (1,9%) im vierten Jahr im Sinne der Patientensicherheit auf einem sehr guten Wege zu sein und sehen dies als Bestätigung unserer Arbeit.

Fazit

Zementfreie Kurzschäfte sind eine ausgezeichnete Option bei der Implantation von Hüfttotalendoprothesen. Dies zeigen die aktuellen Daten des EPRD-Jahresberichts 2021. In der Spitzengruppe unter allen zementfreien Versorgungen mit einer sehr geringen Ausfallwahrscheinlichkeit ist die Versorgung mit dem A2® Kurzschaft von ARTIQO in Kombination mit der ANA.NOVA® Alpha Pfanne® oder ANA.NOVA® Hybrid Pfanne. In diesem Jahr liegen uns nun für das vierte Jahr Daten über die dokumentierten Ausfälle vor. Der Wert von 1,9% gibt uns die Zuversicht, für Patienten, für die eine Kurzschaftprothese eine Option ist, mit der A2® Kurzschaftprothese ein hervorragende Lösung anbieten zu können.

Quelle: www.eprd.de

Den EPRD Bericht 2021 finden Sie unter www.eprd.de

ARTIQO GmbH

Hans-Böckler-Straße 57
59348 Lüdinghausen

Telefon +49 (0) 2591 89 315 - 00
Telefax +49 (0) 2591 89 315 - 10

info@artiqo.de
www.artiqo.de