

drs. Jetse Jelsma  
semiarts orthopedie<sup>1</sup>,  
Atrium MC Heerlen

drs. Remco Dinjens  
anios orthopedie,  
Atrium MC Heerlen

prof. dr. Ide Heyligers  
orthopedisch chirurg,  
Atrium MC Heerlen

Miraude Adriaensen  
musculoskeetaal radioloog,  
Atrium MC Heerlen

# Een pijnlijke heup na revisie



Een posterieure luxatie van de gereviseerde prothese van de rechterheup. De uitsnede toont een curvilineaire lucentie rondom de prothesekop passend bij de insert.

De gefaalde repositie van de rechterheup. De prothesekop projecteert craniaal van de prothesenek. De uitsnede toont een curvilineaire lucentie rondom de prothesekop (insert).

**E**en 82-jarige man, bekend met totale heupprothese beiderzijds, presenteert zich op de Spoedeisende Hulp. Hij heeft pijn en een afwijkende stand van zijn rechterbeen nadat hij een verkeerde beweging maakte tijdens zijn lichamelijke verzorging. Twee weken eerder onderging hij een revisie in verband met aseptische loslating van de cup. Een gecementeerde Avantage-cup werd met augmentatie geplaatst. De röntgenfoto's op de SEH tonen een posterieure luxatie. De heup werd onder sedatie gereponeerd op de SEH, waarna de klachten afnamen.

De controlefoto na repositie toont een van de steel losgeschoten femurkop. Rondom de kop is een densiteit zichtbaar: het betreft de insert. Deze is achter de mesh-graft blijven steken (zie foto's).

Het risico op een luxatie na een primaire totale heupprothese varieert tussen de 0,4-8,7 procent. Na een revisie is dit 5-20 procent. Risicofactoren voor luxatie zijn leeftijd, geslacht (vrouw), comorbiditeiten en buitensporig alcoholgebruik. Ervaring van de chirurg speelt ook een rol, net als de gebruikte techniek: de anterieure benadering geeft de minste luxaties.<sup>2</sup>

De Avantage-cup is een zogeheten 'dual mobility'. Dit concept werd in 1976 ontworpen door Gilles Bousquets om het risico op luxaties te verkleinen. In vergelijking met de standaardcup beschikt de dual mobility-cup over een grote bewegingsvrijheid,

zonder dat de polyethyleenslijtage toeneemt. In de literatuur worden geen luxaties in de eerste vijf jaar na plaatsen van een ongecementeerde Avantage-, Polar- of Evora-cup gerapporteerd.<sup>3-5</sup> In een grote Franse studie waar negen verschillende dual mobility-cups werden gebruikt, was in 0,6 procent van de gevallen sprake van een grote gewrichtsluxatie en in 0,28 procent van een intraprothetische luxatie. Slechts één revisie was nodig.<sup>6</sup> In een studie naar revisie-arthroplastiek waarbij Avantage-cups werden gebruikt, werd slechts één luxatie gerapporteerd.<sup>7</sup>

Luxatie van een dual mobility-cup, de Avantage in het bijzonder, is vrij zeldzaam. Bij het beoordelen van geluxeerde prothesen is het belangrijk om te onthouden dat de insert op de femurkop blijft zitten en luxeert uit de cup. Deze casus toont aan dat de mogelijkheid bestaat dat de insert blijft haken bij repositie, bijvoorbeeld achter een mesh-graft. ■

## contact

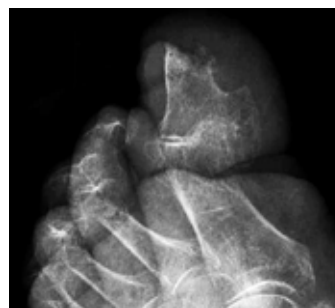
jetsejelsma@gmail.com  
cc: redactie@medischcontact.nl

De voetnoten vindt u bij deze casus op [medischcontact.nl/gezien](http://medischcontact.nl/gezien).

## Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

Stuur tekst (max. 300 woorden) en beeld naar [redactie@medischcontact.nl](mailto:redactie@medischcontact.nl).

## Wat ziet u?



Een 89-jarige man met koorts en achteruitgang van functioneren heeft een niet-genezende wond op zijn grote teen, waarschijnlijk ontstaan na een pedicurebehandeling. Wat ziet u op de röntgenopname van de voet?



U kunt reageren op [medischcontact.nl/watzieta](http://medischcontact.nl/watzieta).  
Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.