

Inleiding

Het verwijderen van osteosynthesemateriaal (VOSM) na fractuurfixatie is een van de meest voorkomende procedures binnen de orthopedie en traumachirurgie. Onlangs zijn de richtlijnen voor algemene chirurgische profylaxe herzien, waarbij nu 2g in plaats van 1g cefazoline wordt aanbevolen voor implantatiechirurgie die langer dan 1 uur duurt.

Methoden

Er werd een multicenter, dubbelblind, gerandomiseerd klinisch onderzoek uitgevoerd om het effect van een enkele dosis van 2g cefazoline op de incidentie van SSIs na VOSM te onderzoeken. Er zijn 732 patiënten geïnccludeerd in de leeftijd van 18 tot 75 jaar die eerder chirurgisch zijn behandeld voor fracturen onder de knie en die VOSM ondergingen. De follow-up duur was 6 maanden. Patiënten werden willekeurig toegewezen aan het ontvangen van een enkele preoperatieve intraveneuze dosis van 2g cefazoline (n = 347) of 0.9% NaCl (n = 366).

Resultaten

Uiteindelijk zijn 723 patiënten gerandomiseerd (gemiddelde leeftijd, 45 jaar [SD, 15]; 58.9% vrouwen). SSIs traden op bij 82 patiënten (11.3%): 43 patiënten (12.0%) in de cefazolinegroep en 39 patiënten (10.7%) in de 0.9% NaCl groep, resulterend in een absoluut risicoverschil van -1.3% (95%BI, -1.5 tot -1.2, P = 0.556).

Conclusie

Er is geen significant voordeel van een enkele preoperatieve dosis van 2g intraveneuze cefazoline op het risico op SSIs binnen 30 dagen na verwijdering van orthopedische implantaten onder het niveau van de knie.