



DUTCH  
INSTITUTE  
FOR CLINICAL  
AUDITING

## **Goedgekeurde aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek DSAA201704**

### **Datum**

December 2018

### **Titel onderzoek**

Nationwide Study of the Treatment of Mycotic Abdominal Aortic Aneurysms Comparing Open and Endovascular Repair in the Netherlands

### **Contactpersoon**

Hugo Veger, vaatchirurg, HAGA-ziekenhuis, Den Haag

### **Aanvragersgroep**

Michael Dang, studentonderzoeker, HAGA-ziekenhuis, Den Haag  
Vaatchirurgie, HAGA-ziekenhuis: Jan Wever, Randolph van Eps, Hugo Veger, Martijn ten Berge

### **Beschrijving onderzoek**

Tot op heden is er weinig data over de juiste behandelings modaliteit, open repair (OR) of endovascular aneurysm repair (EVAR), bij de behandeling van het mycotische ((infectieus EN inflammatoir) aneurysma van de abdominale aorta (MAA). 1

De trend naar minimaal invasieve behandeling neemt steeds verder toe, echter is de vraag of dit ook bij de behandeling van het MAA de juiste keuze is.

Vanzelfsprekend kan op korte termijn sprake zijn van verminderde mortaliteit en morbiditeit, gezien de minder invasieve behandeling. Echter, de infectie kan voortschreden en leiden tot een endoprothese infectie, waardoor uitgebreide revisie chirurgie noodzakelijk is. Deze aorta revisie chirurgie gaat vaak gepaard met hogere morbiditeit en mortaliteit. Wij verwachten dat in Nederland het MAA hoofdzakelijk met OR wordt behandeld. Gezien de beperkte recente literatuur over OR of EVAR bij de behandeling van het MAA zou een landelijke retrospectieve studie (met prospectief geregistreerde data) het inzicht op de korte en lange termijn complicaties en overleving bij beide behandelingen kunnen vergroten.

Vergelijking van mortaliteit, morbiditeit en re-interventies (30-dagen en 1-jaar) tussen OR en EVAR bij de behandeling van een MAA worden gemaakt met de Pearson chi-kwadraat en Fisher exact testing voor categorische variabelen en de Student t-test en de Mann-Whitney U-test voor continue data. De analyse wordt gestratificeerd voor type OK (EVAR of open). Dit zal nader besproken worden met een statisticus.

De DSAA bevat niet de langetermijn gegevens van patiënten. Hiervoor wilt de onderzoeksgroep zelf de ziekenhuizen, die een patiënt met een mycotisch aneurysma hebben ingevoerd, benaderen. Hiervoor willen wij een overzicht van de centra die een of meerdere patiënten met een mycotisch of inflammatoir aneurysma hebben geïncludeerd. Zo kan de onderzoeksgroep zelf contact opnemen met deze centra om een getekend formulier 'Toestemming verstrekking gegevens aan derden' te verkrijgen en te overleggen.