

## **Aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek**

Registratie waarvan gegevens worden opgevraagd: DSAA

### **Datum**

Juni 2016

### **Titel onderzoek**

EVAR versus open surgery and the outcome mortality; do we need compound measurements?

### **Contactpersoon**

Niki Lijftogt

### **Onderzoeksgroep**

Leden, centrum:

Promotor: Prof. Dr. J.F. Hamming, Vaatchirurgie, Leids Universitair Medisch Centrum

Promotor: Prof. Dr. R.A.E.M. Tollenaar, Heelkunde, Leids Universitair Medisch Centrum

Copromotor: Dr. M.W.J.M. Wouters, Heelkunde, Antoni van Leeuwenhoek Ziekenhuis, Amsterdam

Copromotor: Dr. A.C. Vahl, Heelkunde, Onze Lieve Vrouwe Gasthuis, Amsterdam

**Achtergrond van onderzoek:** De mortaliteit binnen de aneurysma chirurgie is de afgelopen jaren steeds verder verbeterd, met name in de electieve aneurysma chirurgie. Hoewel de mortaliteit daalt binnen de EVAR chirurgie en weinig verschillen laat zien tussen ziekenhuizen, laat de variatie en de mate van mortaliteit met name bij de open chirurgie nog te wensen over. Een oplossing voor de afnemende verschillen tussen ziekenhuizen aangaande mortaliteit kan gelegen zijn in het onderzoeken van andere uitkomstmaten naast mortaliteit. Hierbij kan 'Failure-to-Rescue' een uitkomst bieden gezien er in het verleden is aangetoond dat een hoog aantal ernstige complicaties niet altijd een hoge mortaliteit hoeft te betekenen. Daarnaast is er onderzocht welke factoren nu specifiek voor de patiënt belangrijk zijn als het gaat om een behandeling in het ziekenhuis. Hieruit bleek vooral dat de mate waarin een ziekenhuis zijn ingrepen foutloos uitvoert het meest belangrijk gevonden werden. Verdere analyse van het tweede probleem, de ziekenhuisvariatie binnen de open chirurgie is een actueel probleem en daarom noodzakelijk om verder uit te diepen. Oorzaken kunnen zijn een afname in het volume, maar ook een afname in ervaring van de arts met dit type operatie.

**Onderzoeksopzet:** Voor het onderzoek zal gebruik worden gemaakt van de data verzameld in de Dutch Surgical Aneurysm Audit van januari 2013 – januari 2015.

**Methode:** Omdat textbook outcome bij EVAR en open chirurgie zal verschillen zullen 20 chirurgen in den lande worden gevraagd wat de gemiddeld gewenste opnameduur is per procedure. Hieruit zal een maat voor textbook outcome worden berekend. Daarnaast zal de definitie 'Failure-to-Rescue' worden besproken en geanalyseerd in relatie met de mortaliteit en het ziekenhuisvolume. Tenslotte zal er worden gekeken naar de verschillen in uitkomst tussen OSR en EVAR middels een propensity score analyse. Tevens zal er worden gekeken welke factoren zorgen voor een lagere mortaliteit bij open chirurgie als mogelijke oplossing voor de groeiende variatie voor deze groep patiënten.

**Beoogde publicatie(s):**

- What is 'textbook outcome' after aneurysm surgery?
- Failure to rescue in AAA surgery; The impact of handling complications
- Is there a difference between EVAR and OSR: a propensity score analysis and the effect of volume in elective OSR and EVAR