



DUTCH  
INSTITUTE  
FOR CLINICAL  
AUDITING

## **Aanvraag gegevens ten behoeve van wetenschappelijk onderzoek DSAA201605**

### **Datum**

Maart 2016

### **Titel onderzoek**

Hoog operatierisico groepen binnen electieve open aneurysma chirurgie.

### **Contactpersoon**

E.G. Karthaus (Noor)

### **Aanvragersgroep**

Namens de Dutch Surgical Aneurysm Audit:

G.J. de Borst, J.W. Elshof, B.E. Elsman, R. van Geelkerken, J.F. Hamming, J. van Herwaarden, D. Legemate, E. Rouwet, A.V. Vahl, M. Willems

### **Beschrijving onderzoek**

De endovasculaire behandeling (EVAR) van een abdominaal aneurysma van de aorta is minder invasief dan open chirurgie (OSR). De behandeling middels OSR gaat dan ook met meer complicaties gepaard. Helaas kan niet elke patiënt met een abdominaal aneurysma van de aorta endovasculair behandeld worden en zal er op basis van anatomische eigenschappen van het aneurysma de geschikte benadering worden gekozen. Er vindt zodoende een selectie plaats van patiënten en mogelijk wordt de populatie van patiënten die electieve open chirurgie ondergaan daardoor meer patiënten at risk voor een gecompliceerd beloop. Wanneer er risicogroepen geïdentificeerd kunnen worden binnen de populatie met patiënten die electieve open aneurysma chirurgie ondergaan, dan kan dit de indicatiestelling van de operatie beïnvloeden.

Hypothese: Binnen de groep patiënten met een AAA die electieve open chirurgie ondergaan zijn hoog risico groepen te identificeren voor het krijgen van postoperatieve mortaliteit, complicaties heropname.

Onderzoeksvraag:

- Zijn er groepen te identificeren van patiënten met een AAA die electieve open chirurgie ondergaan, die een hoger risico hebben op postoperatieve mortaliteit, een gecompliceerd postoperatief beloop en heropname?

Onderzoeksopzet:

Methode:

- Inclusie van electieve patiënten die open aneurysma chirurgie ondergingen in 2013-2016.  
- primaire uitkomstmaten: mortaliteit, complicaties, heropname  
- Dmv forward en backward predictiemodel patiënt karakteristieken identificeren die voorspellend zijn voor de primaire uitkomsten. De volgende patiënt karakteristieken zullen in 2017.1



DUTCH  
INSTITUTE  
FOR CLINICAL  
AUDITING

dit model worden meegenomen: geslacht, leeftijd, cardiale status, pre OK ECG, pulmonale status, maligniteiten, preoperatieve labwaarden, preoperatieve hemodynamische gegevens, AAA specifieke anatomische gegevens.