

Allvarliga komplikationer efter kolesteatomkirurgi

Agnes Modée Böorgström^{1,2}, Cecilia Engmér Berglin¹, Johan Knutsson^{3,4,5}, Åsa Bonnard^{1,2}

¹ CLINTEC, Karolinska Institutet, ² ME ÖNH HoB, Karolinska universitetssjukhuset, ³ ÖNH-kliniken Region Västmanland, Västerås, ⁴ Fakulteten för medicin och hälsa, Örebro universitet, ⁵ Centrum för klinisk forskning Västmanland, Uppsala universitet

Bakgrund

Syftet med denna studie var att undersöka förekomsten av komplikationer efter kolesteatomkirurgi vid ett universitetssjukhus på tertiärvårdsnivå. Detta för att identifiera ovanliga och allvarliga komplikationer.

Material och metod

Retrospektiv kohortstudie av alla patienter som opererats för kolesteatom på Karolinska universitetssjukhuset mellan 2005 och 2015. För att undvika att samma riskfaktorer påverkar resultatet har endast den första kolesteatomoperationen under studieperioden inkluderats. Både barn och vuxna har inkluderats och uppföljning har ägt rum inom sex veckor från operationen. All data har inhämtats från patientjournaler. Allvarliga komplikationer definierades som död, tromboembolisk händelse, allvarlig infektion, nydebuterad facialispares och likvorläckage.

Resultat

Totalt 966 patienter inkluderades. Av dem fick 14 patienter (1,4%) någon allvarlig komplikation. De allvarliga komplikationerna var dödsfall (n=2), tromboemboliska händelser (n=3), allvarliga infektioner (n=5), nydebuterade facialispareser (N=3) och likvorläckage (n=1). Postoperativa allvarliga komplikationer var associerade med förekomst av preoperativ eller peroperativ infektion, eller mastoidengagemang vid operationen. Peroperativ infektion var inte associerat med postoperativ allvarlig infektion. Ålder, kön, kongenitala kolesteatom eller förekomst av ansiktsmissbildning påverkade inte förekomsten av postoperativa allvarliga komplikationer.

Slutsats

Allvarliga komplikationer efter kolesteatomkirurgi är ovanliga på Karolinska universitetssjukhuset. Större och mer komplexa kolesteatom ter sig ha ökad risk för postoperativa allvarliga komplikationer eftersom mastoidengagemang här visats vara associerat med detta. Så även tidigare genomgången eller vid operationen pågående infektion. Patienter med peroperativ infektion verkar bli väl behandlade då detta inte visats vara associerat med postoperativ allvarlig infektion.