

Parotidektomi utan aktivt dränage – en väg framåt för den etablerade parotiskirurgin?

Magnus Nordström, Karl Sandström

Bakgrund

Parotidektomi är en etablerad kirurgisk behandling för tumörer och sjukdomar i glandula parotis. Traditionellt har profylaktiskt aktivt dränage använts för att förhindra postoperativa komplikationer. Nyttan med dessa dränage har tidigare inte undersökts. Forskning vid andra kirurgiska ingrepp, som thyroideakirurgi, har nu visat att dränage kan öka risken för komplikationer och förlänga vårdtiden. Syftet med denna studie var att undersöka om parotidektomi kan genomföras utan aktivt dränage, samt pröva ett studieupplägg för en större studie.

Material och Metod

I denna prospektiva randomiserade pilotstudie inkluderades 21 patienter som genomgick parotidektomi. Efter avslutad operation randomiserades patienterna till antingen dränage (11st) eller icke-dränage (10st). Patienterna följdes upp efter tre veckor och sex månader och utvärderades för tidiga och sena postoperativa komplikationer samt livskvalitet. Därefter gjordes en statistisk analys av insamlad data.

Resultat

Totalt noterades sex postoperativa komplikationer, tre i varje grupp. I dränagegruppen inträffade en blödning och två infektioner, medan i icke-dränagegruppen noterades en blödning, ett serom och en infektion. Ingen signifikant skillnad i övriga hälsoparametrar eller livskvalitet observerades mellan grupperna.

Slutsats

Pilotstudien antyder att parotidektomi kan genomföras utan aktivt dränage utan att öka risken för komplikationer eller påverka livskvaliteten. För att bekräfta dessa resultat krävs dock en större studie. Pilotstudiens upplägg bedöms lämplig som mall för en sådan studie.