
Tilmelding af Foredrag

Foredragets titel

Prævalens af a. carotis interna dehiscens hos patienter med dysfunktionerende eustakisk rør

Forfatter(e)

NH Holm (1), M Balasz (2) og T Ovesen (1)

Afdeling/praksis

- 1) Øre-næse-halsafdelingen, Hospitalsenheden Vest
- 2) Røntgenafdelingen, Hospitalsenheden Vest

Uddannelsesniveau

Afdelingslæge, Ph.D.-studerende

Introduktion

Ballondilatation af det eustakiske rør (BET) er et invasivt indgreb, hvor et kateter føres ind i det eustakiske rør, hvorefter en ballon blæses op og det eustakiske rør udvides. Dette kan tilbydes som behandling af dysfunktionerende eustakisk rør (DER). A. carotis interna (ICA) har i pars petrosa os temporale tæt relation til det eustakiske rør. Præoperativt foretages derfor en CT-scanning for at udelukke dehiscens af ICA, idet spidsen af kateteret potentielt vil kunne perforere ICA og dermed afstedkomme katastrofale følger.

Materiale/metode

Alle patienter er rekrutteret i perioden 2019 - 2021 på Øre-næse-halsafdelingen, Hospitalsenheden Vest, hvortil de var henvist pga. mistanke om DER. Studiets inklusionskriterier var opfyldelse af de nationale kriterier for kronisk DER, og for at være BET kandidat skulle patienterne desuden have haft subjektiv gavnlig effekt af tubulation. Patienterne fik præoperativt foretaget CT-scanning af os temporale med en GE Medical Systems Revolution EVO CT-scanner med 0.625 mm snittykkelse. Billederne er beskrevet af erfarne overlæger i neuroradiologi.

Resultater

23 patienter (30 symptomatiske ører) fik foretaget CT-scanning af os temporale forud for planlagt BET. Hos 13 (56,5%) af patienterne fandtes normal knogledækning af ICA. Tre (13%) patienter havde ipsilateral ICA dehiscens ift. deres øreger, 2 (8,7%) havde contralateral ICA dehiscens og 5 (21,7%) havde bilateral ICA dehiscens. Af disse havde 3 (13%) patienter bilaterale øreger, 1 (4,3%) havde venstresidige øreger og 1 (4,3%) havde højresidige øreger. I alt havde 8 (26,7%) af de symptomatiske ører samsidig ICA dehiscens.

Diskussion

I vores population fandtes en påfaldende høj prævalens (26,7%) af ICA dehiscens på de symptomatiske ører. Andre studier har fundet en prævalens under 8 % hos raske. Den høje prævalens i vores studie skyldes sandsynligvis den begrænsede opløselighed af CT-scanningsbillederne, hvorved et tyndt knogledække ikke med sikkerhed kan identificeres. For at få bedre billeder med en konventionel CT-scanner, skal stråledosis øges og derved vokser risikoen for stokastisk skade. Alternative metoder er derfor ønskelige mhp. udpegning af patienter til risikofri BET.

Forfatters fulde navn

Niels Højvang Holm



Forfatters email

NielsHolm@gmail.com