

Tilmelding af Foredrag

Foredragets titel

Ballondilatation af stenose i øvre oesophagus i lokal anæstesi, et pilotprojekt.

Forfatter(e)

K Grubbe Gregersen, J Melchior

Afdeling/praksis

Afdeling for Øre-Næse-Halskirurgi og Audiologi, Rigshospitalet

Uddannelsesniveau

Afdelingslæge

Introduktion

Stenose i øvre del af oesophagus er en kendt årsag til synkebesvær og ofte en komplikation til strålebehandling af hoved-hals-cancer og total laryngektomi. Ballonudvidelse af stenosen i generel anæstesi (GA) er en enkel procedure, men gentages ofte med varierende intervaller.

Transnasal oesophagoskopi (TNO) muliggør interventioner i oesophagus i lokal anæstesi (LA) inklusive ballondilatationer. Selvom TNO primært udføres af gastroenterologer, er det postcricoide område nemt tilgængeligt for ørenæsehals-læger med erfaring i fiberlaryngoskopi. Projektet læner sig op ad internationale erfaringer.

Materiale/metode

Vi inkluderede patienter med stenose i øvre oesophagus efter behandling for hoved-hals-kræft. Alle var tidligere dilateret ukompliceret i GA eller undersøgt for at udelukke recidiv op til dilatation.

Patienterne blev tilbudt procedure i LA i stedet for GA efter grundig information. Proceduren blev udført på operationsgangen med anæstesi-assistance i pilotprojektet.

Resultater

Vi har behandlet fire patienter med i alt syv procedurer. Alle patienter har gennemført proceduren i LA og har angivet smerter sv. VAS 5. Tre patienter har haft god effekt af dilatation, hos en patient blev proceduren afbrudt efter kort dilatation grundet ubehag. To patienter vil gerne have foretaget proceduren i LA igen. Alle patienter kunne udskrives samme dag. Der er ikke set komplikationer i form af perforation eller betydende blødning hverken fra næse eller svælg.

Diskussion

Dilatation af stenose i oesophagus i LA er en rimeligt veltolereret og sikker procedure til selekterede patienter. Der er en potentiel gevinst både for patient og afdeling, da proceduren er ambulant og sparer patienterne for en generel anæstesi. Der er en potentiel mulighed for mere langvarig effekt ved dilatation til smertegrænse og procedurer med kortere intervaller.

Dette vil fremtidig erfaring vise og behandlingen planlægges fremadrettet udført i ambulatoriet samt udvidet til flere indikationer som cricopharyngeal hypertrofi eller stenoser af anden årsag.

Forfatters fulde navn

Kristine Grubbe Gregersen

Forfatters email

kristine.grubbe.gregersen@regionh.dk