

Hörselgångskolesteatom

Fatima Moumèn Denanto

Specialistläkare ÖNH

Incidens

1-5 på 1000 otologiska patienter

eller

0.15 per 100 000 personer (jfrrt mellanörekolesteatom 9.2 per 100 000 personer)

Historia

Beskrevs först av Toynbee J. 1850

” A specimen of molluscum contagiosum developed in the external auditory meatus.” *Lond Med Gaz.*

Senare av Scholefield RM 1893

“Cholesteatoma of the auditory canal caused by a bug.” *Lancet.*

Historia

Tolkad som en och samma diagnos med Keratosis Obturans.

1980 - Piepergerdes et al "Keratosis obturans and external auditory canal cholesteatoma". *Laryngoscope*.

Två olika diagnoser med olika handläggning.

Differentialdiagnostik

Keratosis obturans

Ålder	Ung	Gammal
Systemisk association	Sinuit, bronkiektasier	Saknas
Smärta	Akut, svår	Kronisk, molande
Hörselpåverkan	Ledningshinder, måttlig	Litet, inget
Otorré	Sällan	Ofta
Lateralisering	Ofta bilat	Ofta unilat
Benerosion	Cirkumferent	Lokaliserad
Keratinmönster	Skiktad	Slumpmässigt
Hörselgångshud	Intakt	Fokal ulceration
Osteonekros	Saknas	Finns

Hörselgångskolesteatom

Etiologi enl Tos

- Primär - okänd

- Sekundär

Postoperativ

Postinflammatorisk

Poststrålning

Posttraumatisk

- Kongenital atresi

Klassifikation

Histopatologisk enl Naim

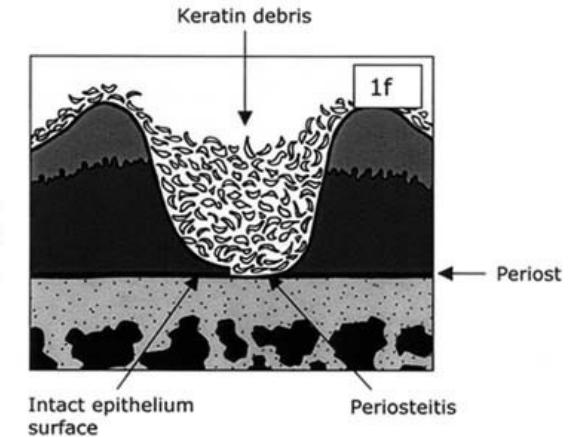
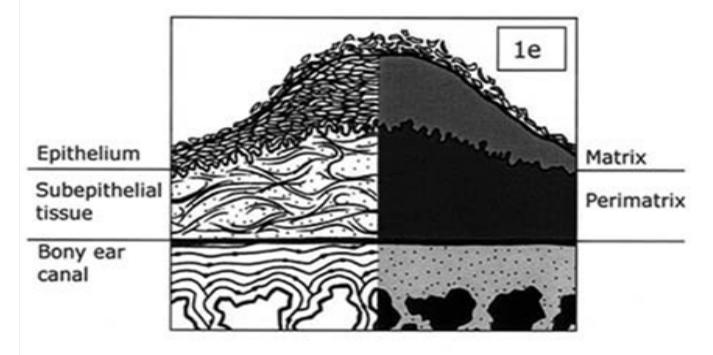
Stadium I

Hyperplasi, hyperemi av intakt epitel. Inflammatoriska celler. Intakt periost. Keratinavlagring.

Stadium II

Kraftig lokal inflammation.
Exkavering av epitel. Periosteit.
Keratinavlagring.

- a. Intakt epitel
- b. Blottat ben

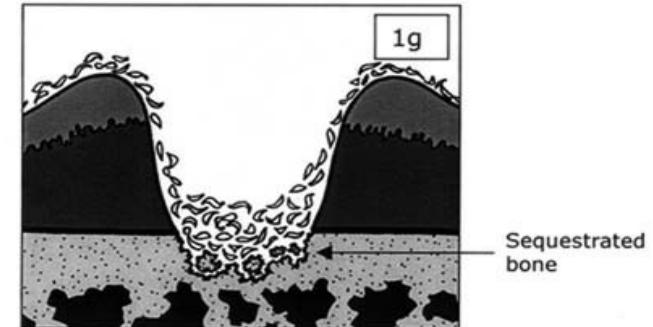


Klassifikation

Histopatologisk enl Naim

Stadium III

Stor exkavering av epitel ner mot ben. Destruktion av periost och benkanal med sekvestrering. Keratinavlagring.



Stadium IV

Destruktion in i andra omkringliggande strukturer (mastoid, båggång, facialis, mellanöra, skallbas, sinus sigmoideus, käkled)

Utredning

Tänk diff.diagnoser

Keratosis obturans, carcinom, malign extern otit mm

Datortomografi

Preop, utbredning, ej överblickbara

Behandling

Små hörselgångskolesteatom (stadium I, II)

Konservativ behandling

Rengöring, lokalbehandling - cortison, ab, sprit

Kirurgi

Utebliven läkning, progress, outhärdligt

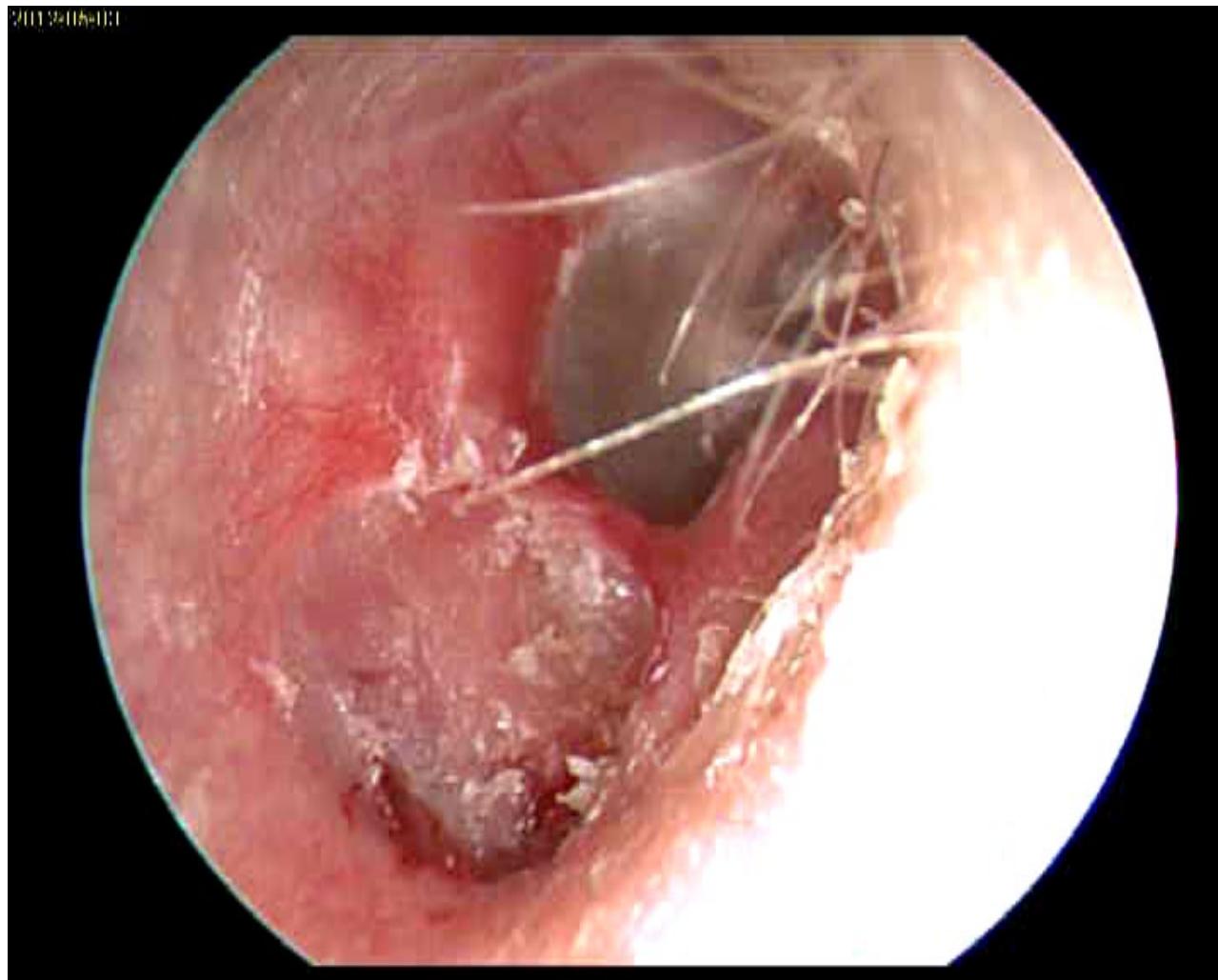
Endaural approach, excision, putsning av ben, fascia, brosk

Stora hörselgångskolesteatom (stadium II, III, IV)

Kirurgi

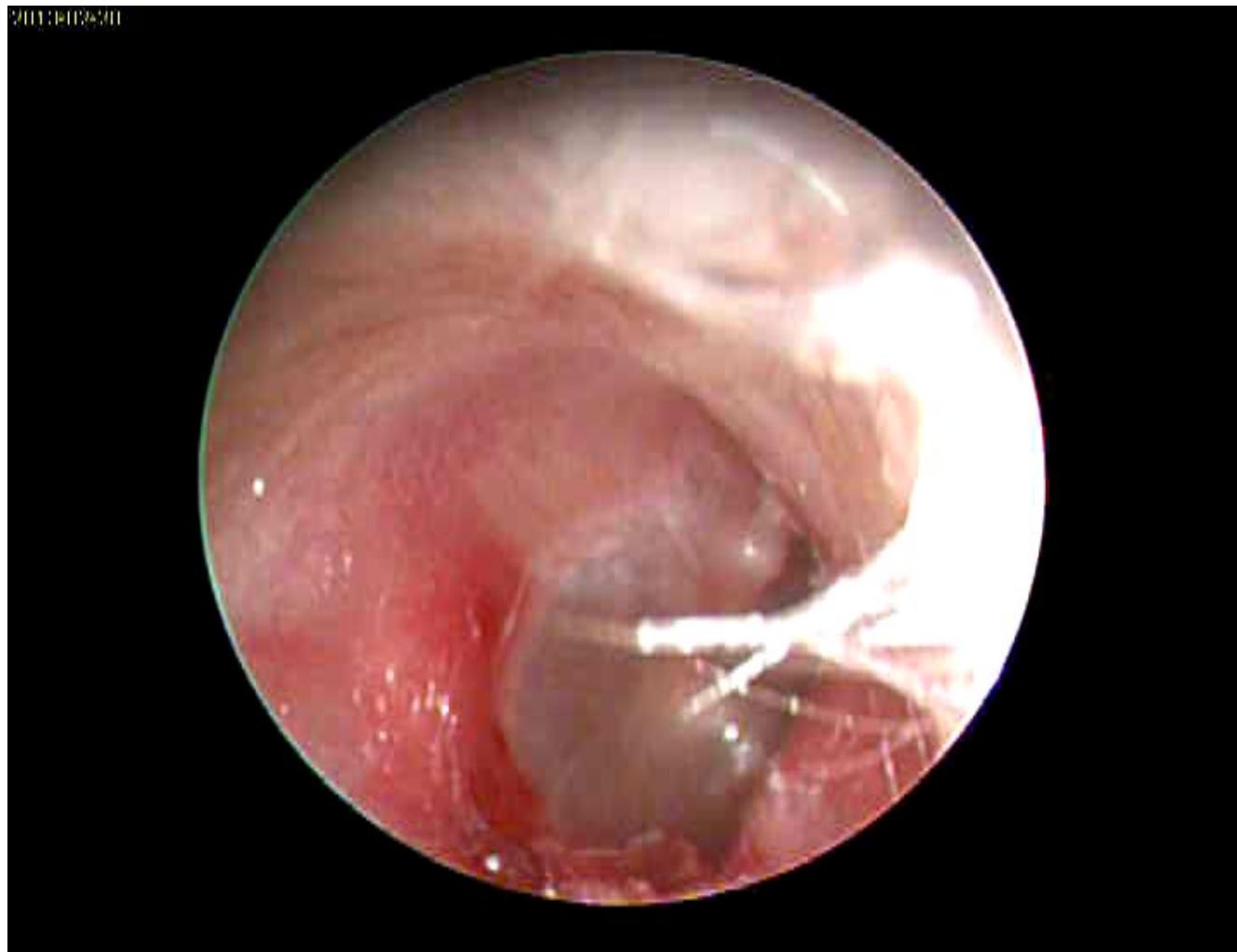
retroaurikulär inscision, excision, putsning av ben, inferiort baserad periostlambå, mjukdelslambå, fascia, perikondrium, hud

Litet hörselgångskolesteatom



Hörselgångskolesteatom

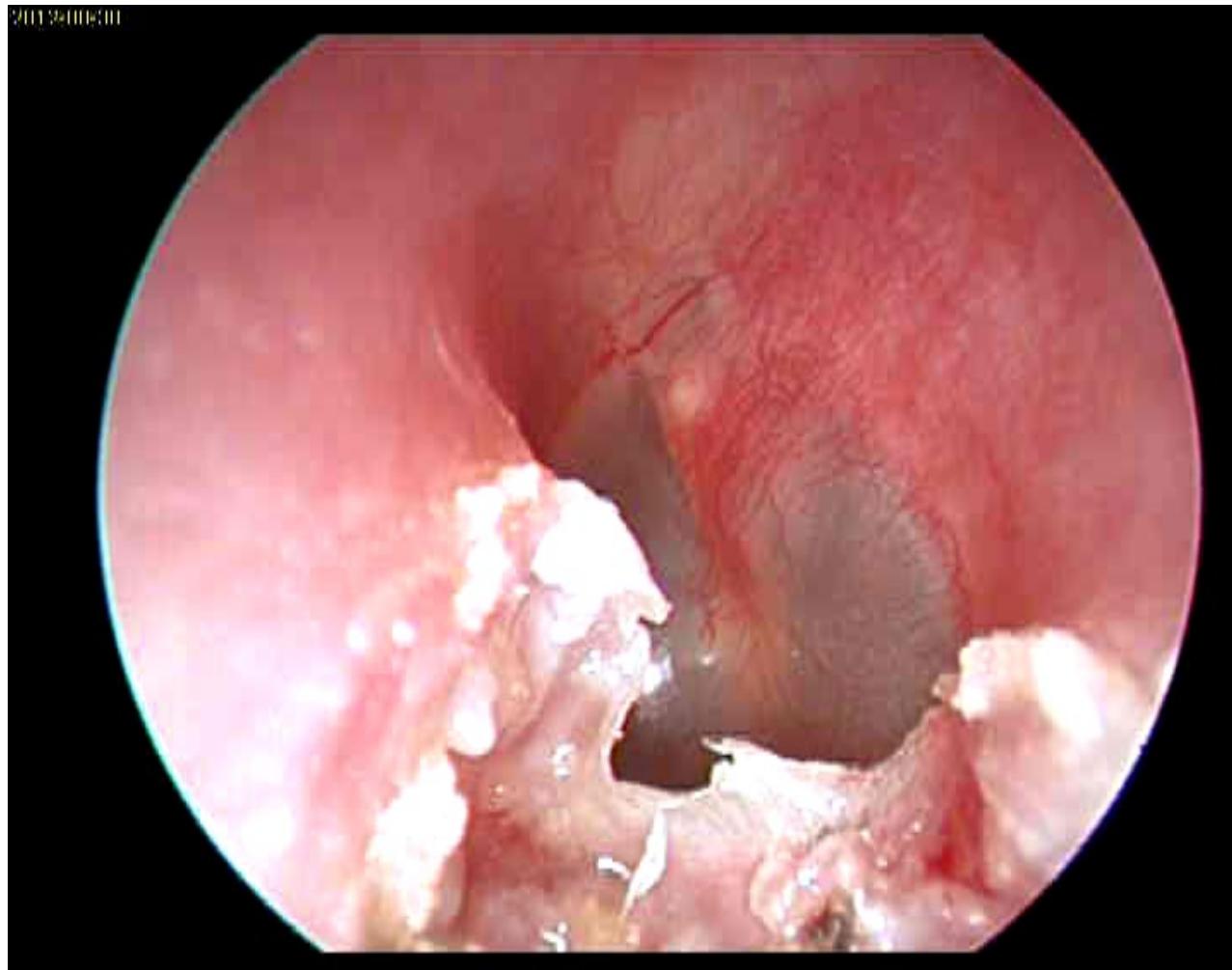
Efter konservativ behandling



Hörselgångskolesteatom



Stort hörselgångskolesteatom preop



Stort hörselgångskolesteatom postop



Hörselgångskolesteatom



Referenser

Toynbee J. "A specimen of molluscum contagiosum developed in the external auditory meatus." *Lond Med Gaz.* 1850; 46:260-264

Scholfield RE. "Cholesteatoma of the auditory canal caused by a bug". *Lancet.* 1893;2:929-929

Piepergerdes MC et al. "Keratosis Obturans and external auditory canal cholesteatoma". *Laryngoscope.* 1980;90:383-391

Persaud RA et al. "Keratosis obturans and external ear canal cholesteatoma: how and why we should distinguish between these conditions". *Clin Otolaryngol Allied Sci.* 2004;29:577-581

Tos M. "Manual of middle ear surgery vol 3: Surgery of the external auditory". *Thieme.* 1997.
"Cholesteatoma of the external acoustic canal"; pp205-209

Naim R. "External auditory canal cholesteatoma". *Otology & Neurology.* 2004;25:412-413

Naim R et al. "Classification of the external auditory canal cholesteatoma". *Laryngoscope.* 2005;115:455-460

Owen H. et al. "Cholesteatom of the external ear canal: etiological factors, symptoms and clinical findings in a series of 48 cases". *BMC Ear Nose Throat Disorders.* 2006;6:16

Park SY et al. "Clinical characteristics of keratosis obturans and external auditory canal cholesteatoma". *Otolaryngology – Head and neck surgery.* 2014;152(2):326-330

Ho K-Y et al. "Surgical treatment of external auditory canal cholesteatoma – Ten years of clinical experience". *J Int Adv Otol.* 2017