Kolesteatomsymposium Hook 221006

Moderatorer:

Åsa Bonnard Öl RegionStockholm

Johanna Westerberg Öl RegionÖstergötland

Panel:

P.O. Eriksson Öl RegionStockholm

Åsa Nihlén Öl Borås, VästraGötalandsregionen

Kornel Sass Öl Helsingborg, RegionSkåne

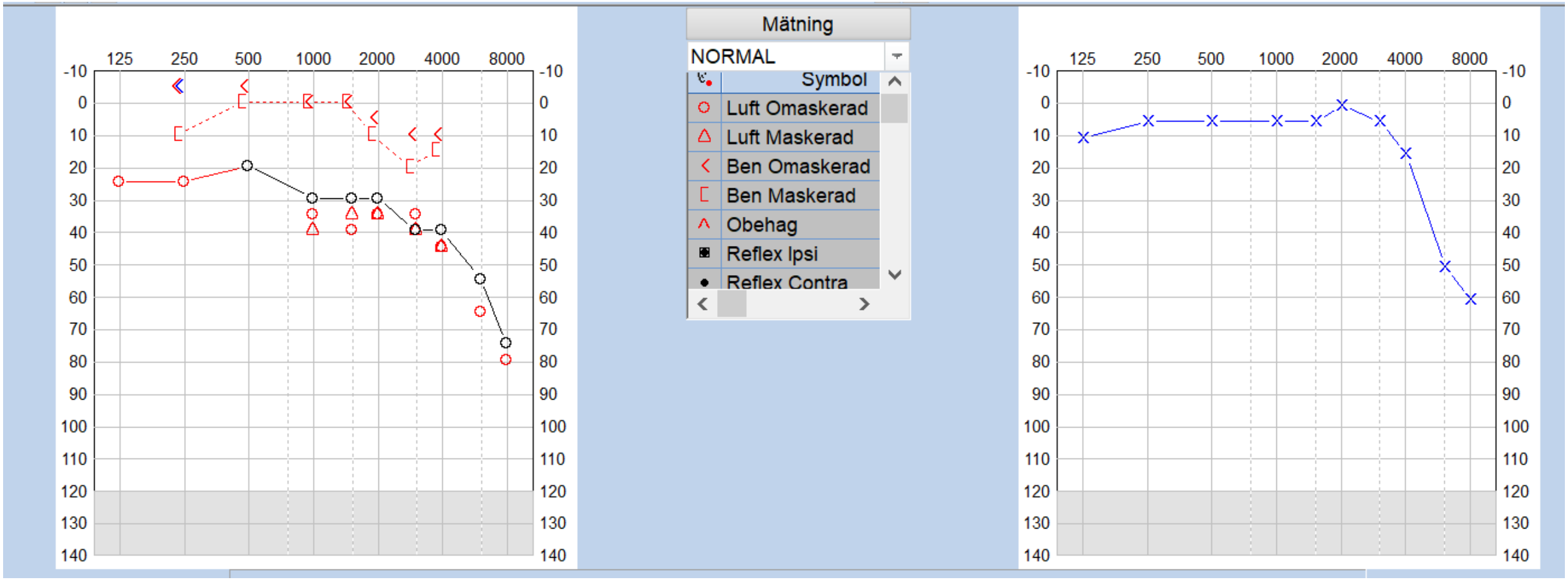
Ulrica Thunberg Öl Karlstad, Örebro

Fall 1

21-årig man

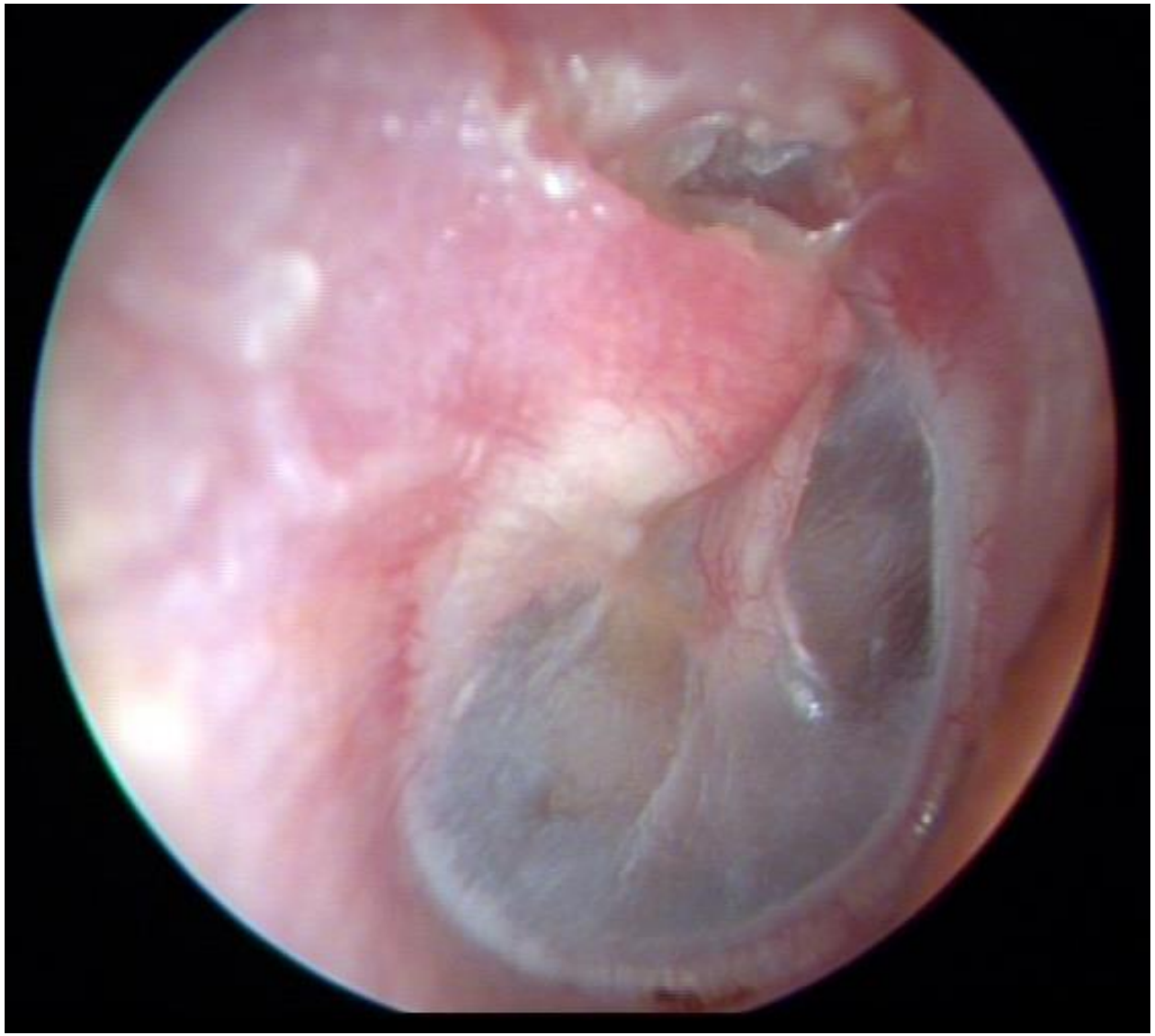
- Rörbehandlad pga recidiverande AOM i barndomen
- Rör fallit ut och en period symtomfri
- Nu några års anamnes på glesa sekretionsepisoder höger
- Upplever lätt HNS höger

21-årig man



- TMV4 höger 30dB, vä 6,25dB

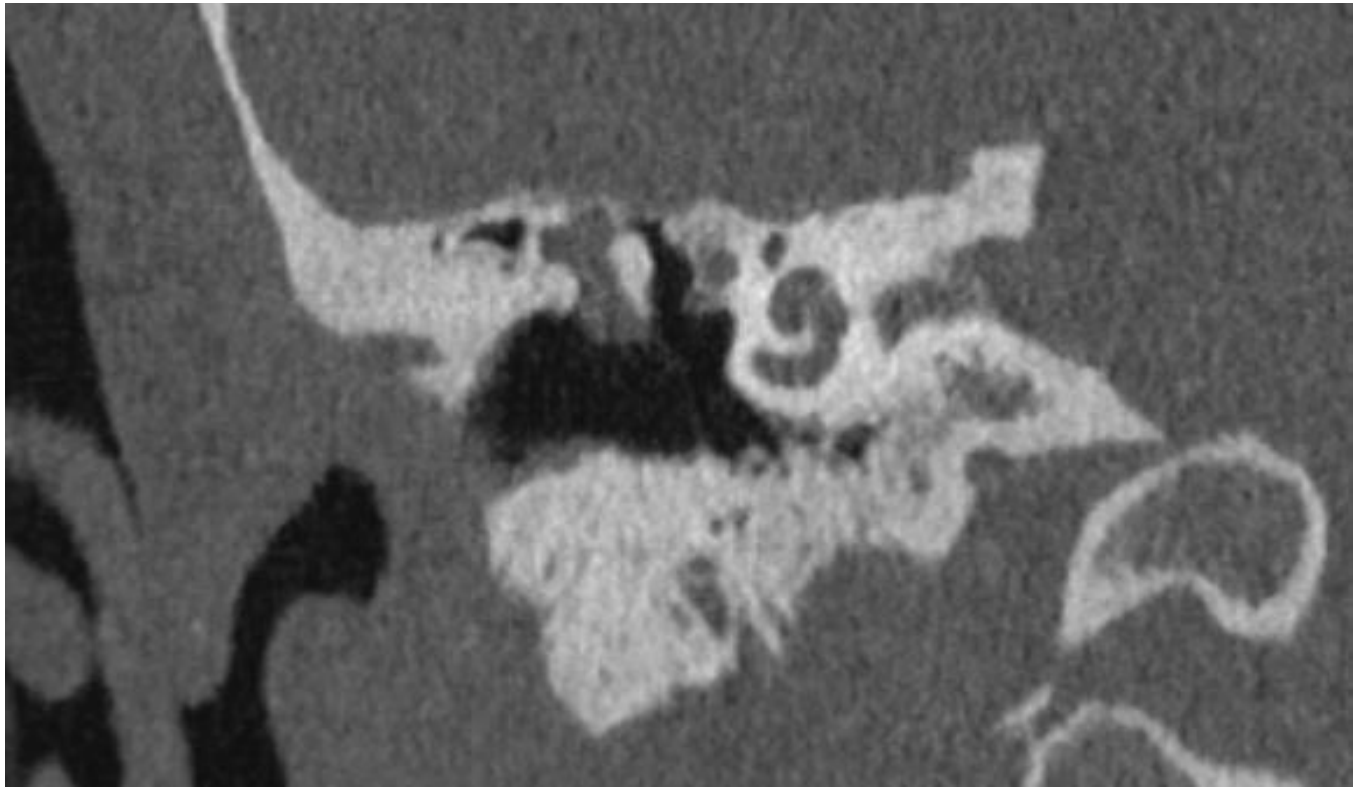
21-årig man



Frågor till panel+
Mentimeter

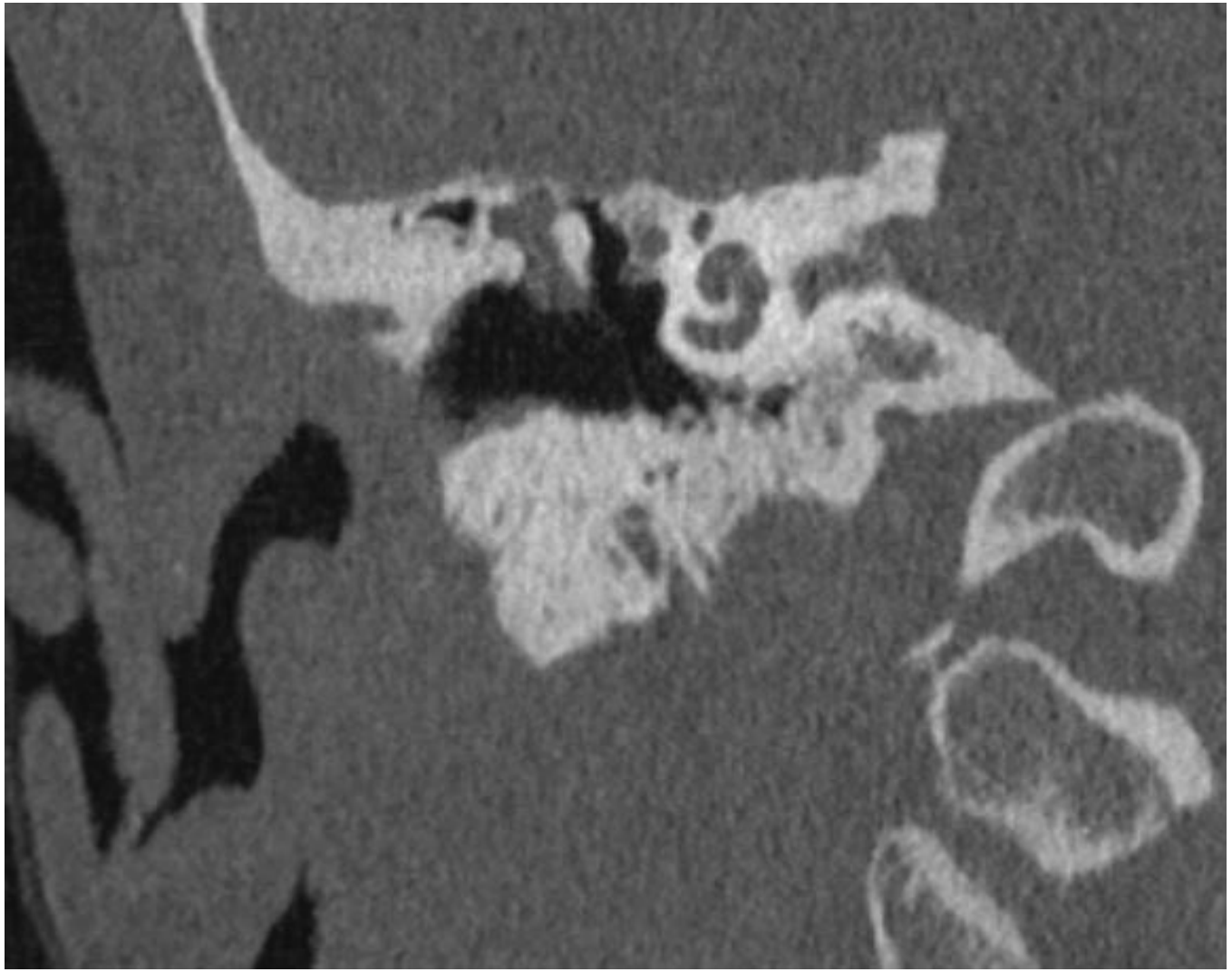
Vilken preop rtg utredning gör du?

21-årig man



CT: Nedkarierad scutum med konvext utbredning av mjukdelar i atticus. Mastoiden luftad

21-årig man



Frågor till panel+
Mentimeter

Vilken prioritet till op anser du att denna pt har?

21-årig man

21-årig man

Frågor till panel+
Mentimeter

Vilken op approach väljer du?

21-årig man

Frågor till panel+
Mentimeter

Skulle du spara chordan?

Om benkedjan vore hel, skulle du dela den?

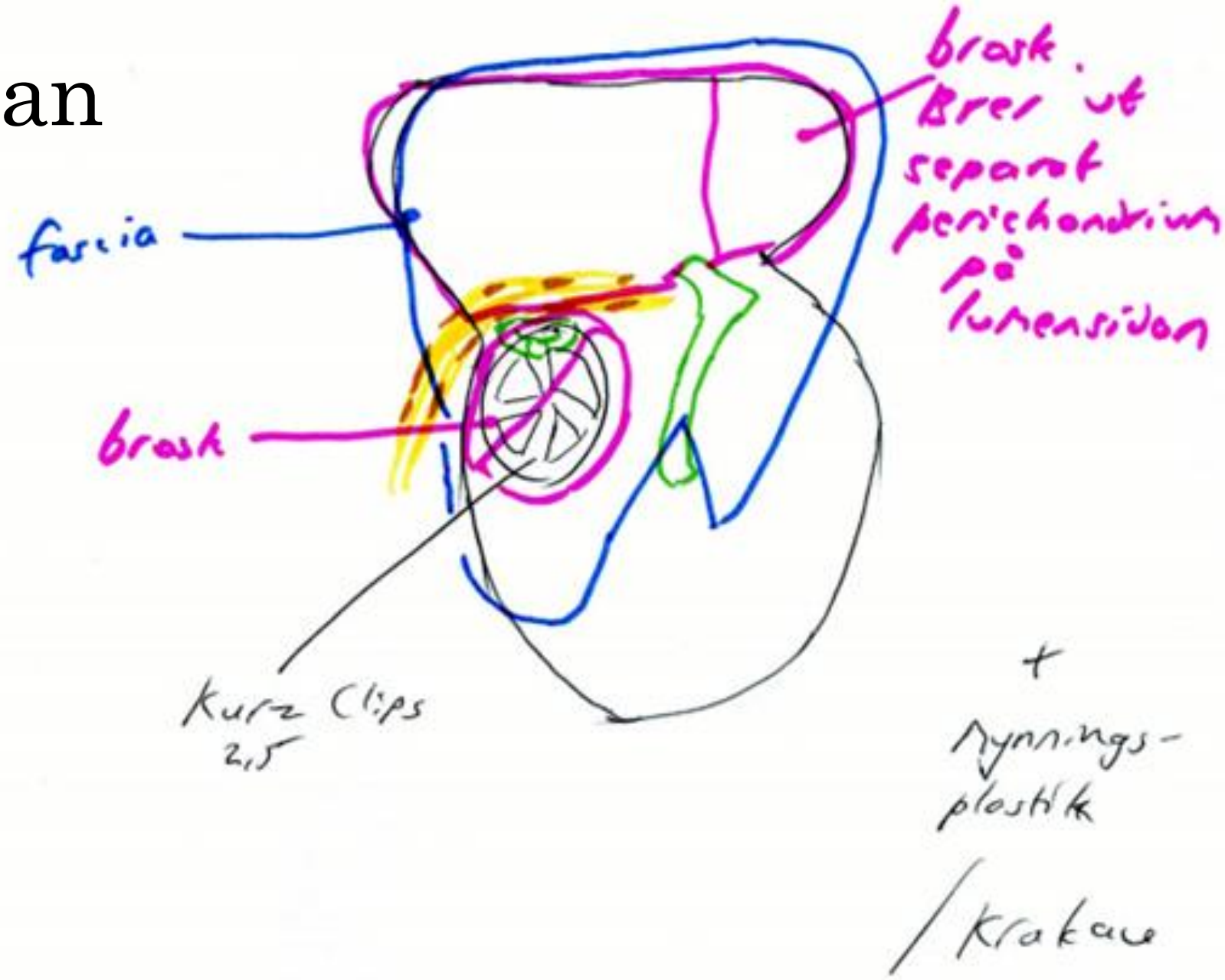
21-årig man

Frågor till panel+
Mentimeter

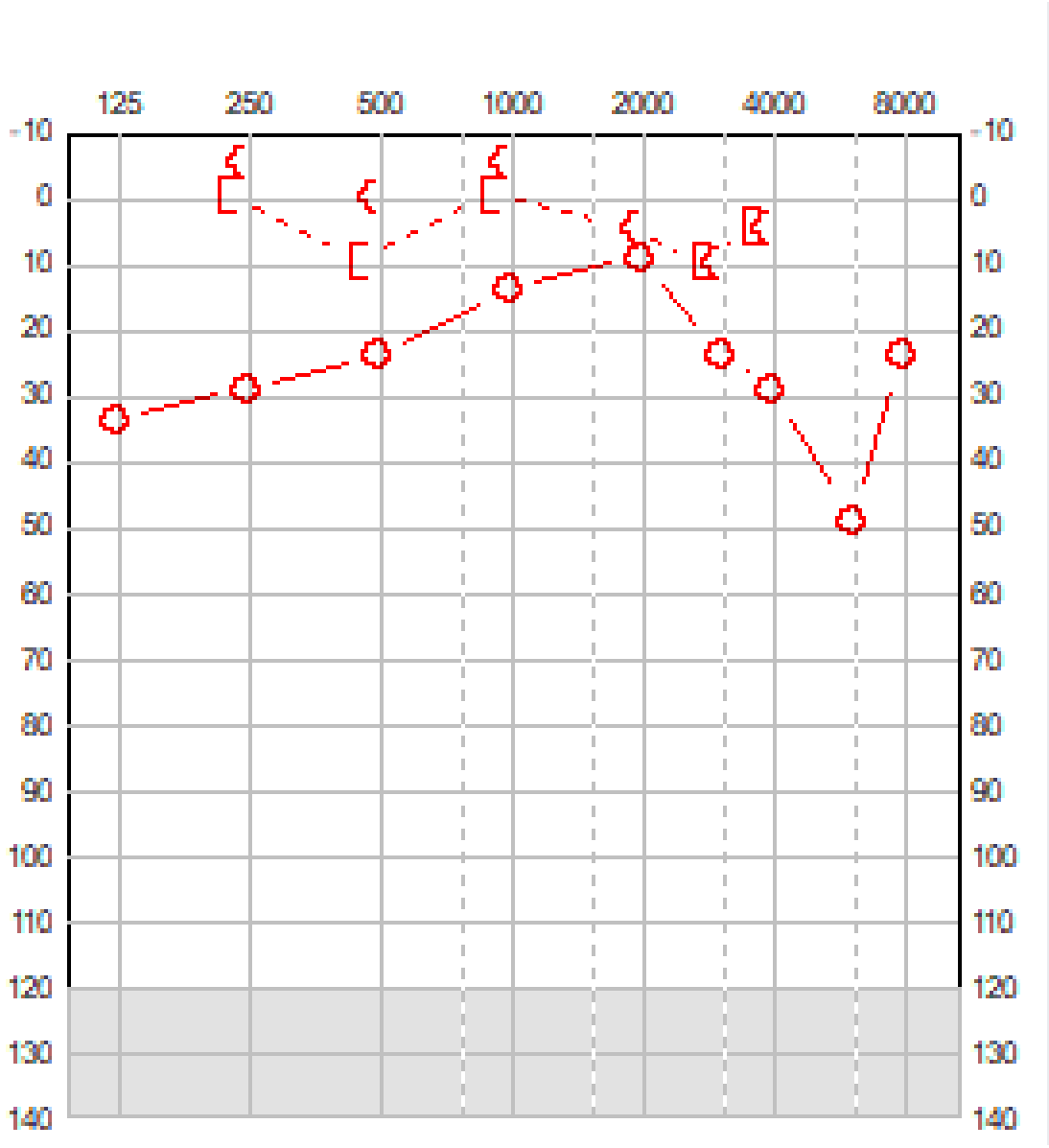
Hur rekonstruerar du?

Vilken rekonstruktion av benkedjan är ditt förstanandsval?

21-årig man

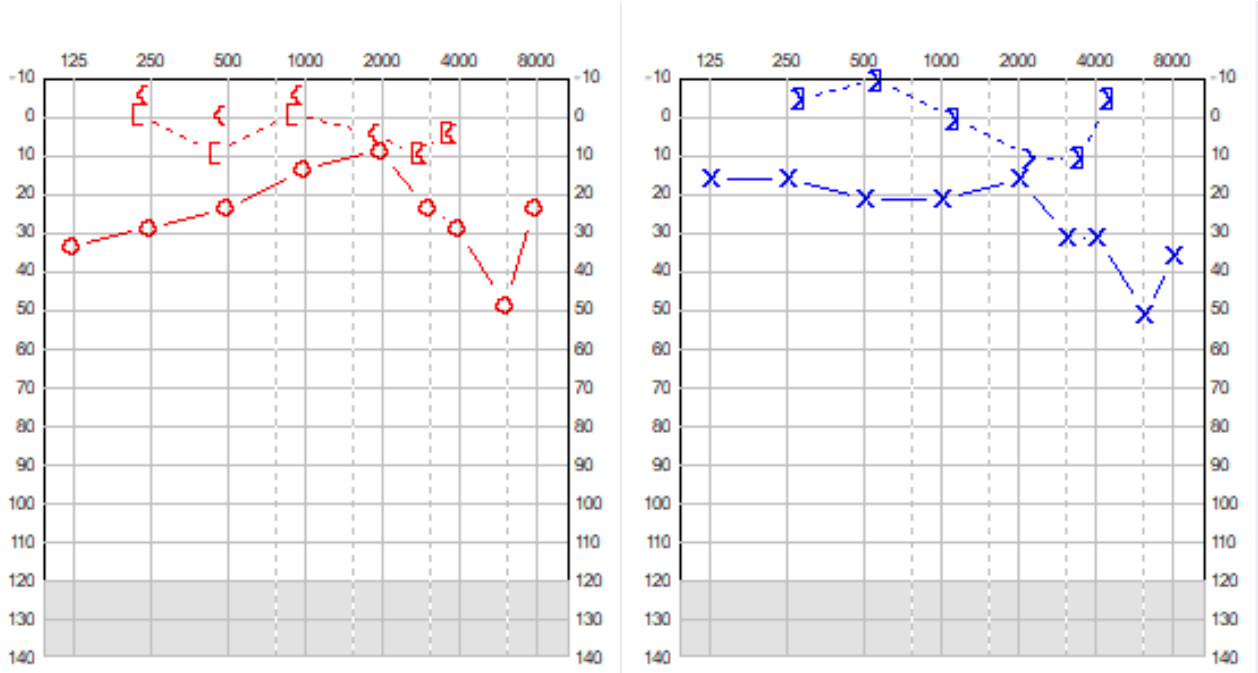

brask.
Bres ut
separat
perichondrium
på
tunnelsidan
fascia
brask
Kurz Clips
2,5
+
Synnings-
plastik
/ Krakow

Fall 2


125
250
500
1000
2000
4000
8000
-10
0
10
20
30
40
50
60
70
80
90
100
110
120
130
140

11-årig pojke

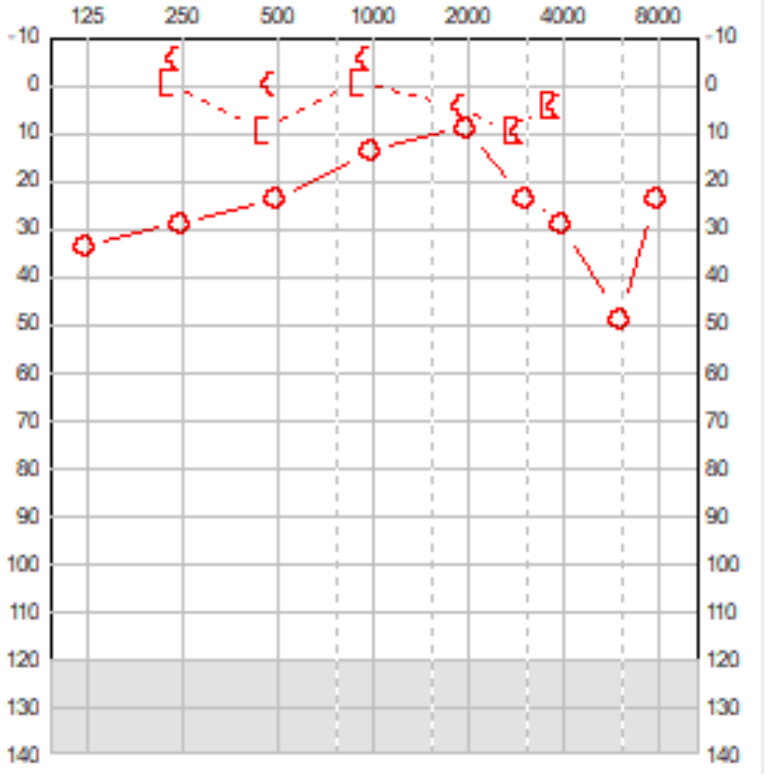
- Rörbehandlad 7-års ålder, SOM, recidiverande AOM
- 10-års ålder:
  - Vä: rör släppt, läkt trmh
  - Hö: rör kvar



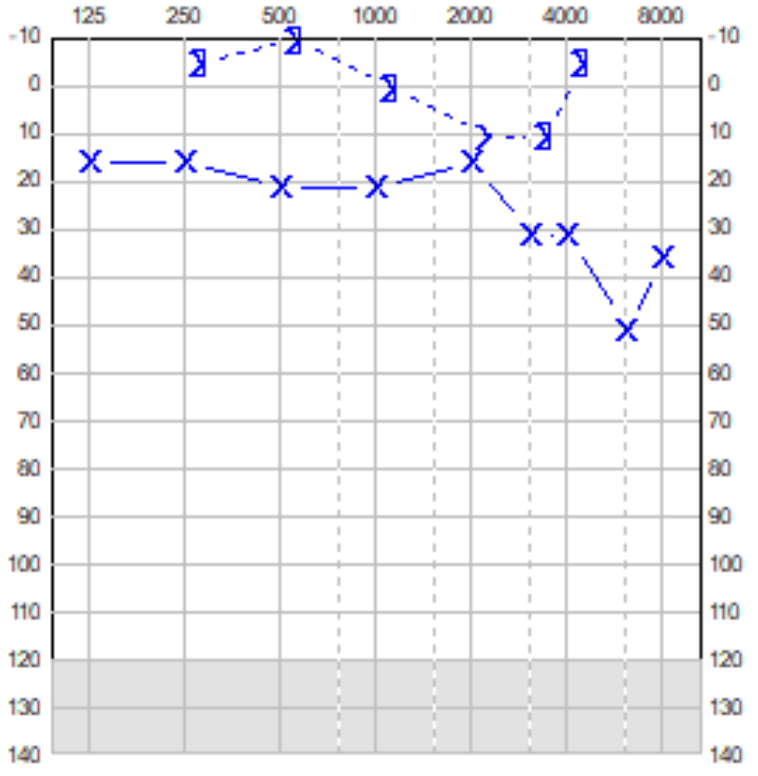
- Vid planerad rörextraktion i narkos ses kolesteatom bilat
- Klarar Valsalva

11-årig pojke

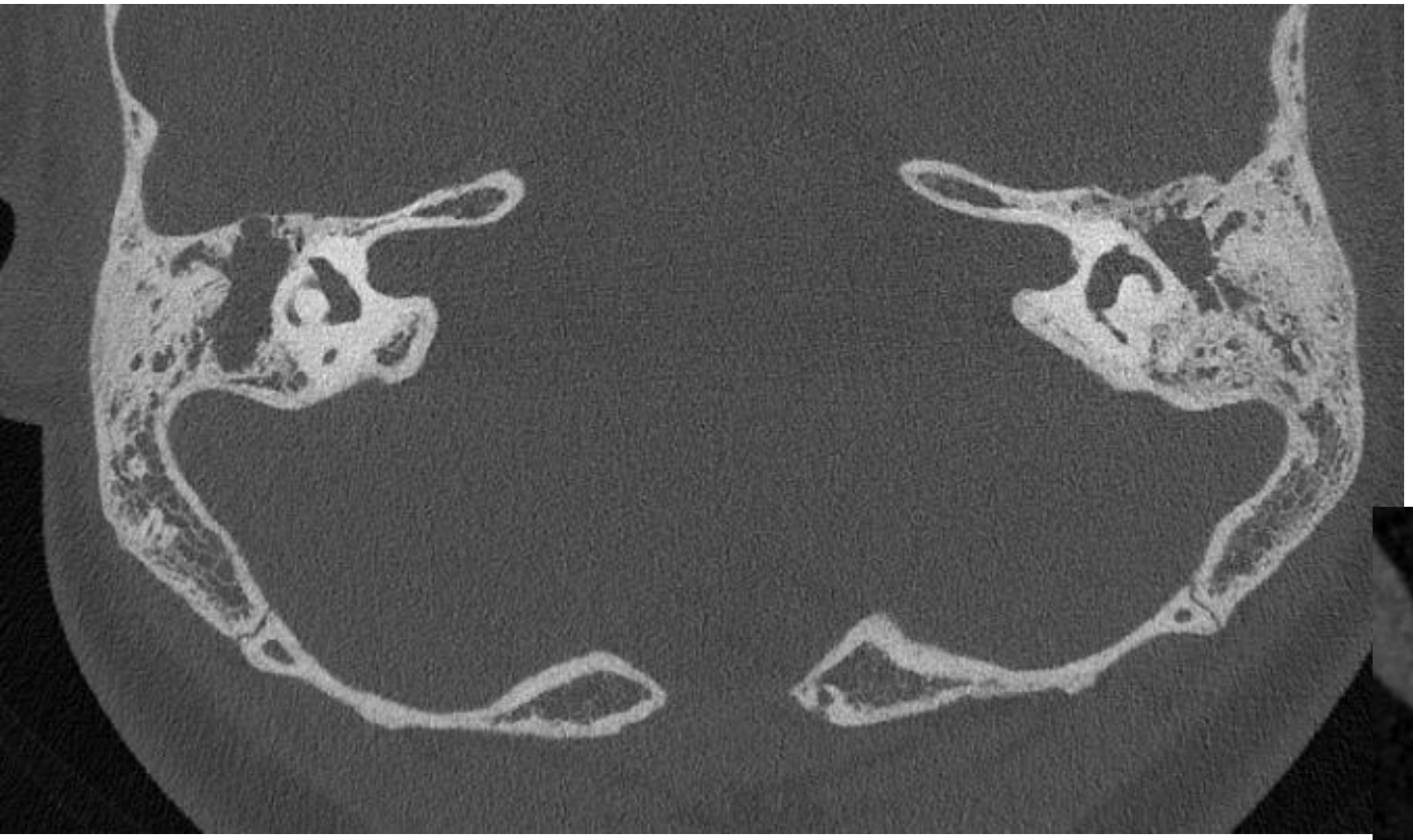
Preop tonaudio

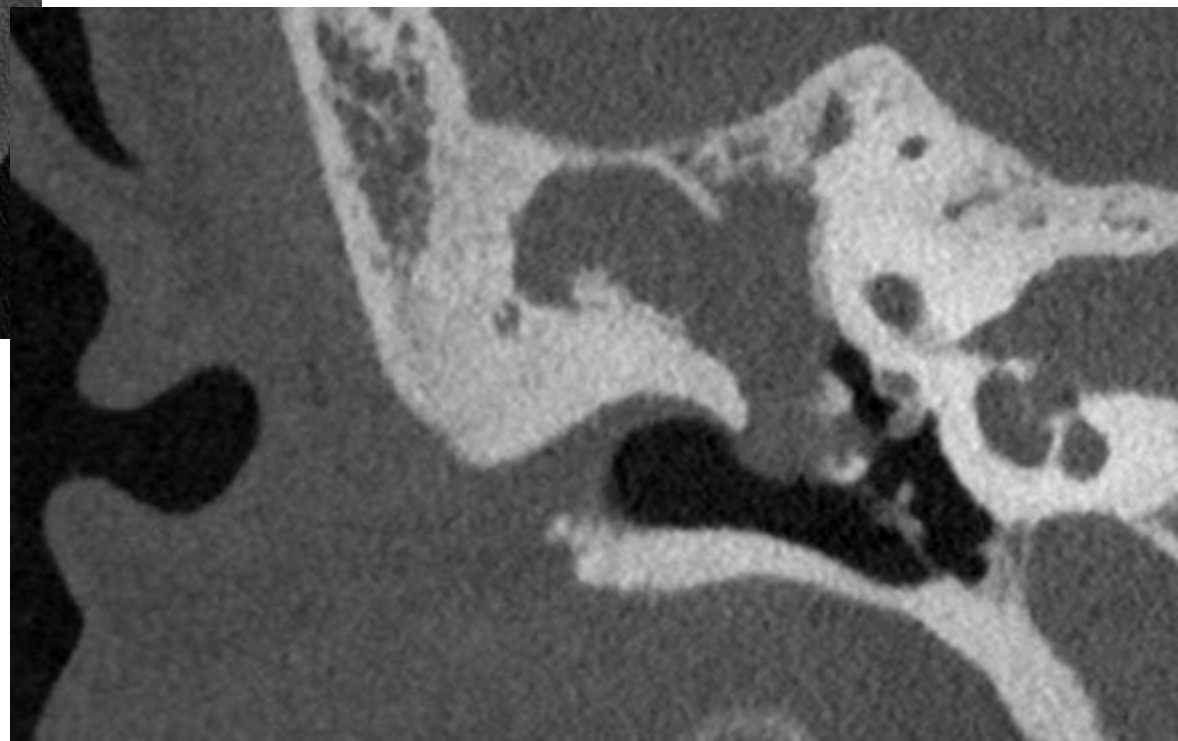


Vä = subjektivt bästa hörörat



11-årig pojke





11-årig pojke

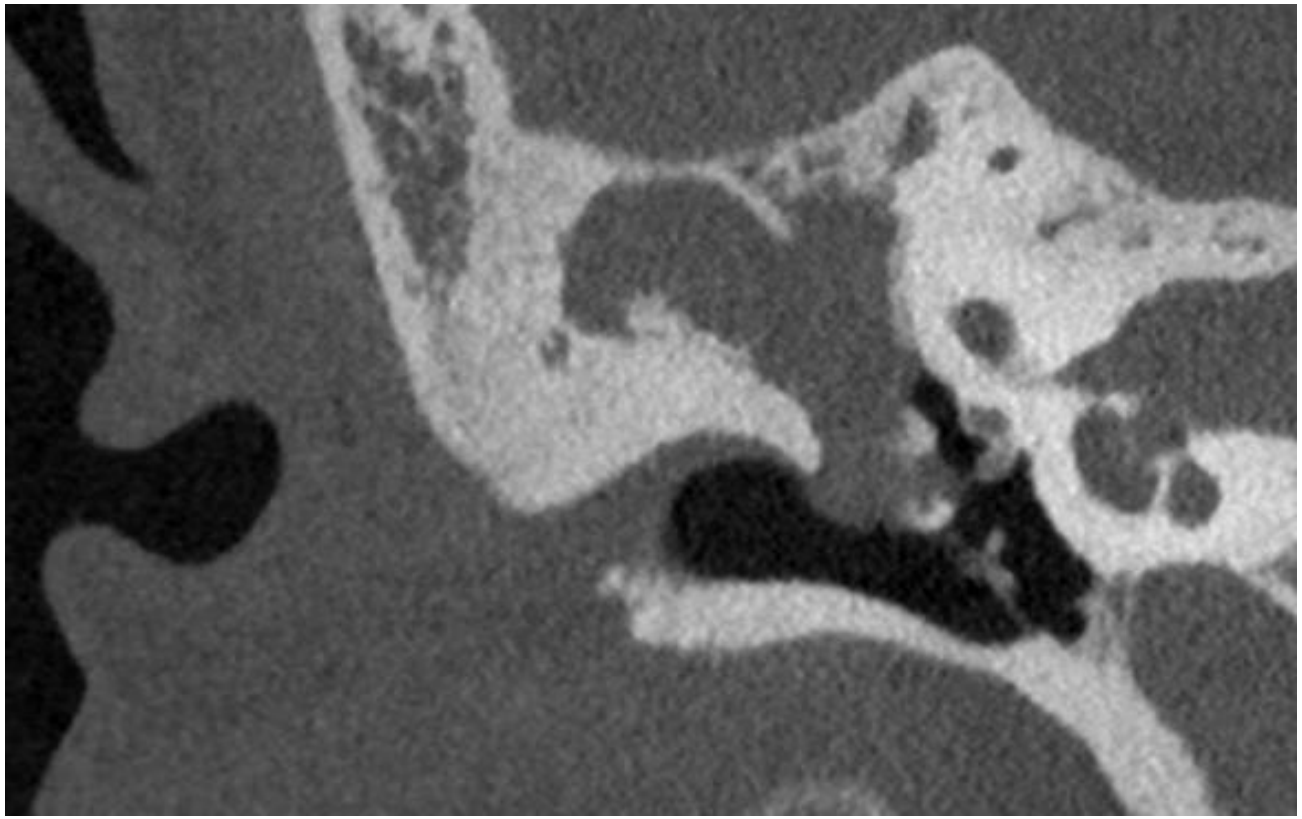
HÖGER ÖRA:
Yttre hörselgången är utan anmärkning. Ett rör ses i trumhinnan. Avrundad scutum. Prussak's spatiet, epitympanon och antrum är helt förtätade av mjukdelar. Ovala och runda fönster samt sinus tympani är opåverkade. Incus är till stor del destruerad, malleus och stapes är intakta. Mastoidcellsystemet är inte utvecklad. Intakt tegmen. Canalis facialis har sedvanligt förlopp och ordinär bentäckning.

VÄNSTER ÖRA:
Circumferent mjukkdelssvullnad på 2-3 mm mm tjocklek i yttre hörselgången ingen skelettdestruktion.Scutum är avrundad. Cavum tympani inkl tuba avgången och antrum är helt förtätade. Mjukdelarna når in ovala och runda fönster medialt, recessus facialis och sinus tympani dorsalt. Erosion på caput mallei, corpus och stor del av crus longus incudis är destruerade. Stapes är intakt. Mastoidcellsystemet är inte utvecklad. Intakt tegmen. Canalis facialis har sedvanligt förlopp men i pars tympanica ses ställvis områden med avsaknad av bentäckning.

BÅDA ÖRONEN:
Tegmen är intakt såväl på höger som på vänster sida. Inneröronen är normalkonfiguerade. Inre hörselgången är bilateralt normalvid och symmetrisk.Caroticus har sedvanligt förlopp. Inget avvikande i bulbus venae jugulare.

SAMMANFATTNING:
-- Pars flaccida cholesteatom i båda öronen.

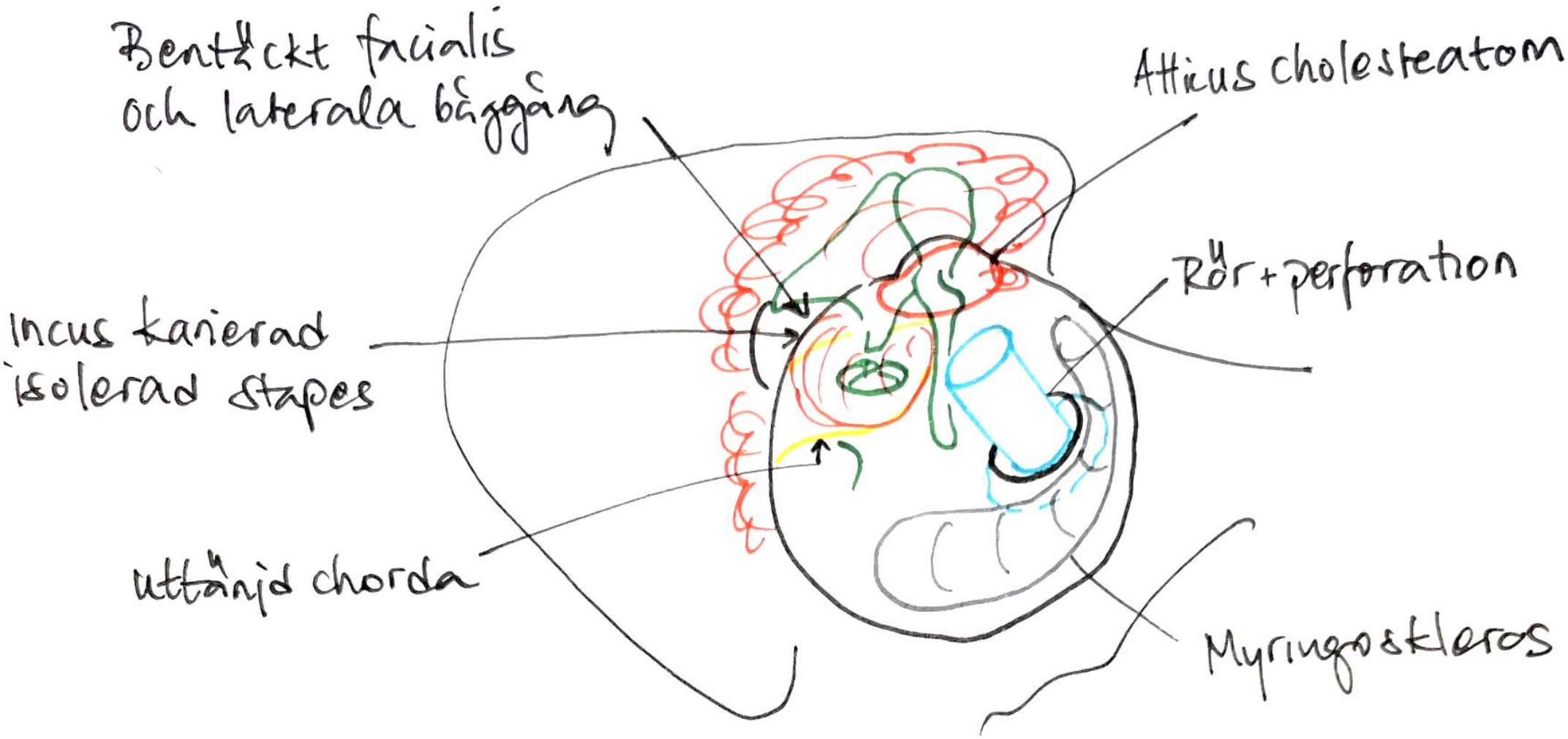
11-årig pojke



Frågor till panel+
Mentimeter

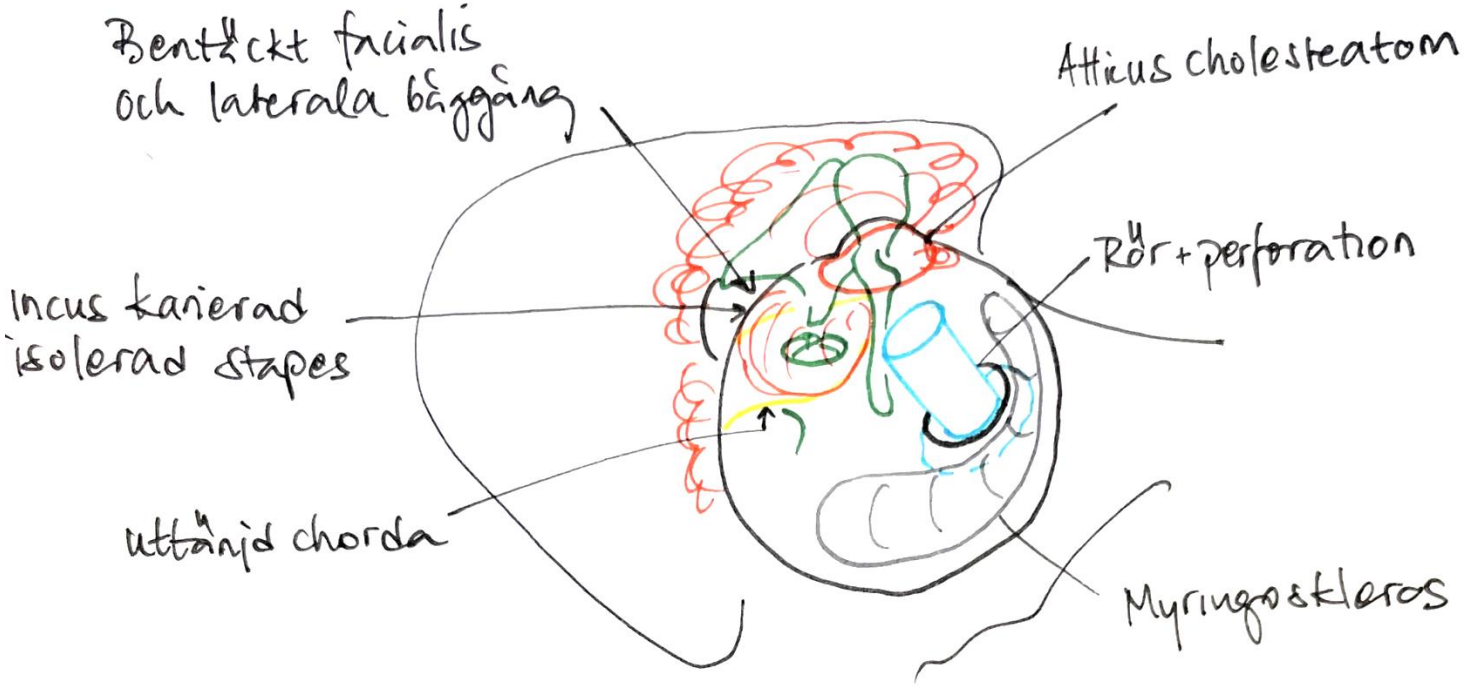
Vilken prioritet till op anser du att denna pt har?

11-årig pojke



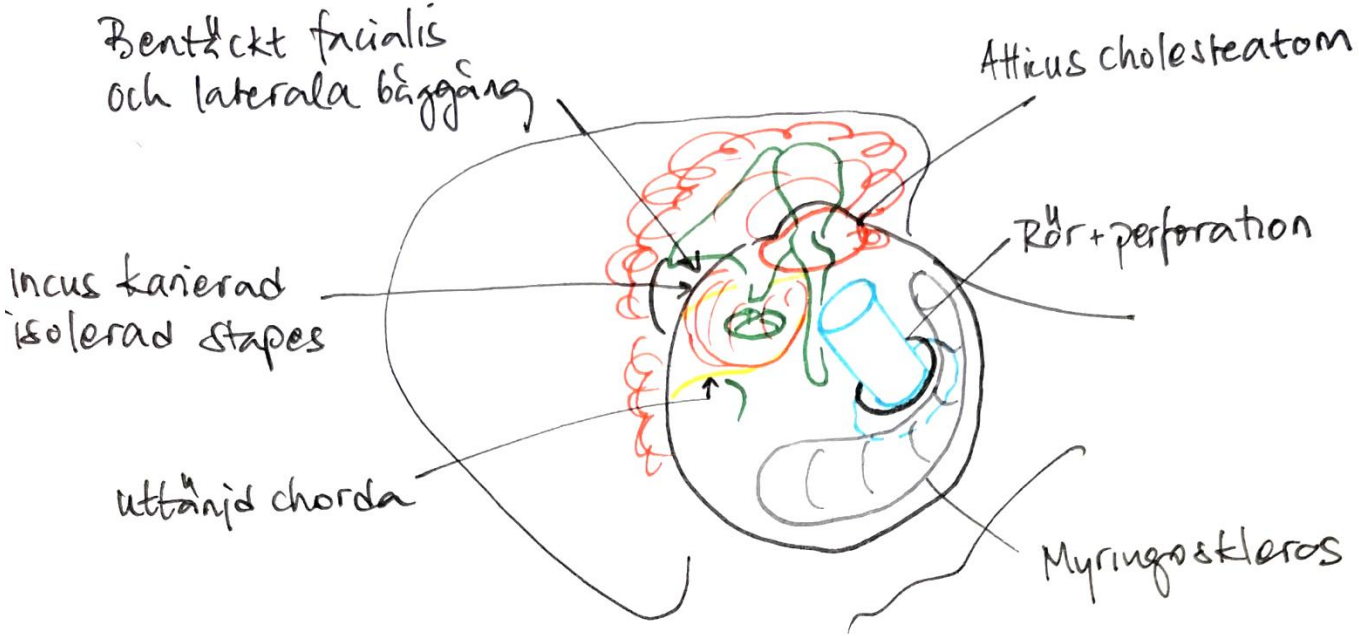
11-årig pojke

Frågor till panel+
Mentimeter



Vilken op approach väljer du?

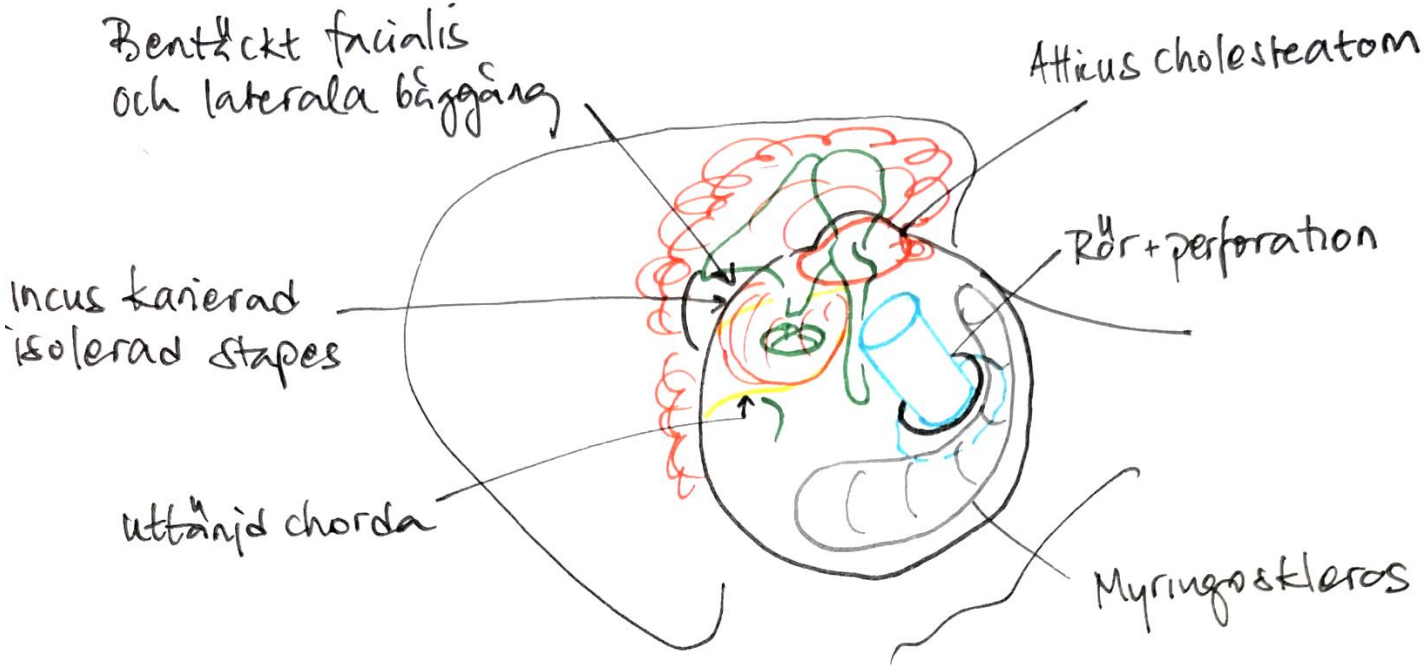
11-årig pojke



Frågor till panel+
Mentimeter

Skulle du spara chordan?

11-årig pojke

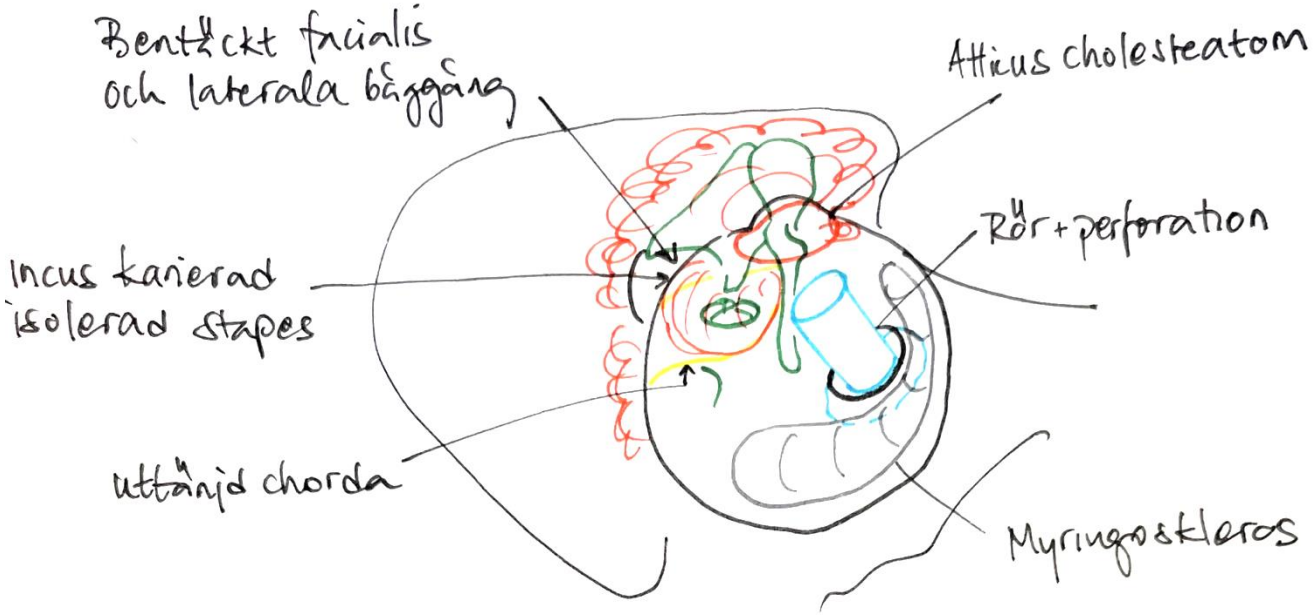


Frågor till panel+
Mentimeter

Hur rekonstruerar du?

Om benkedjan är hel, dela den?

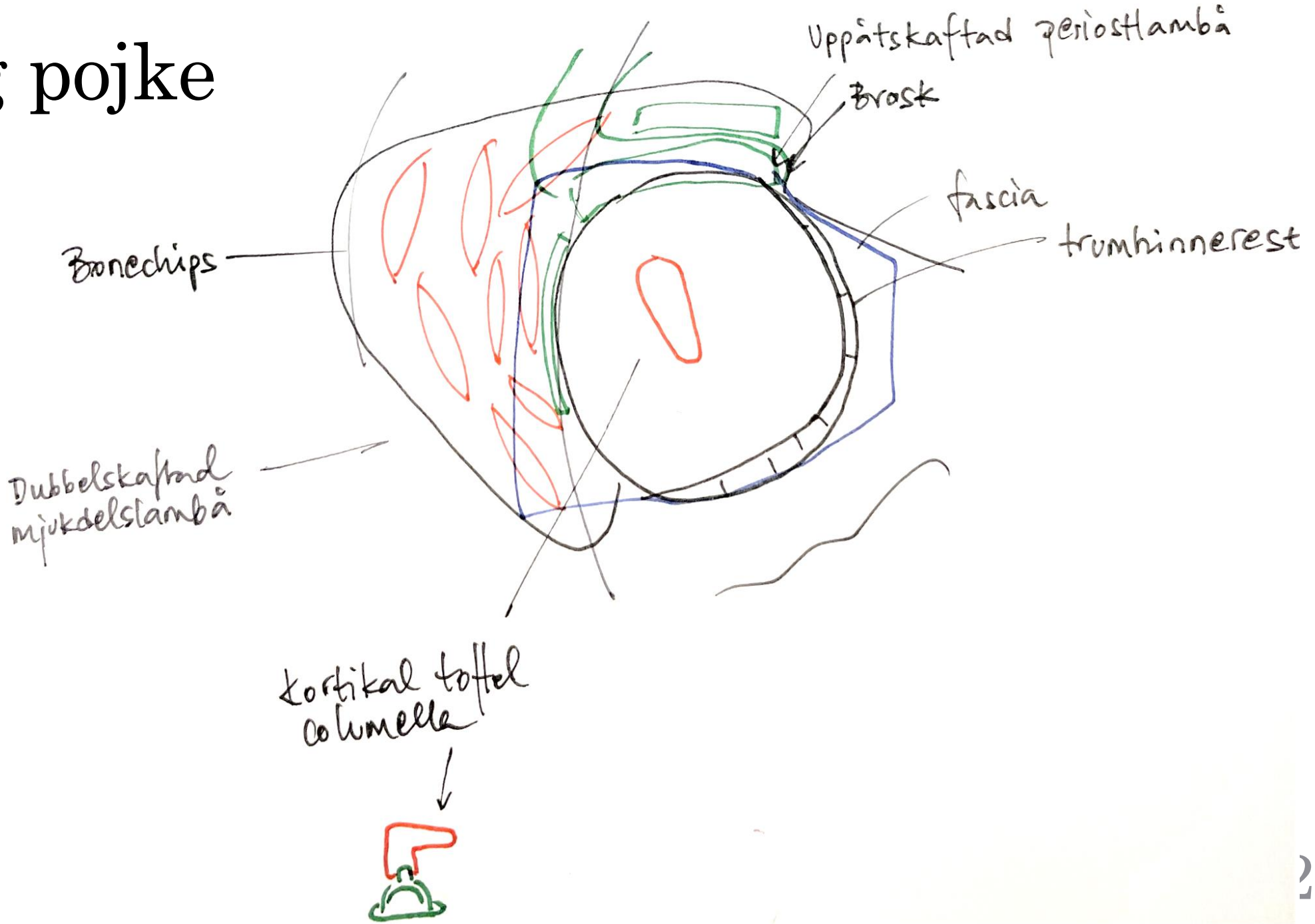
11-årig pojke



Frågor till panel+
Mentimeter

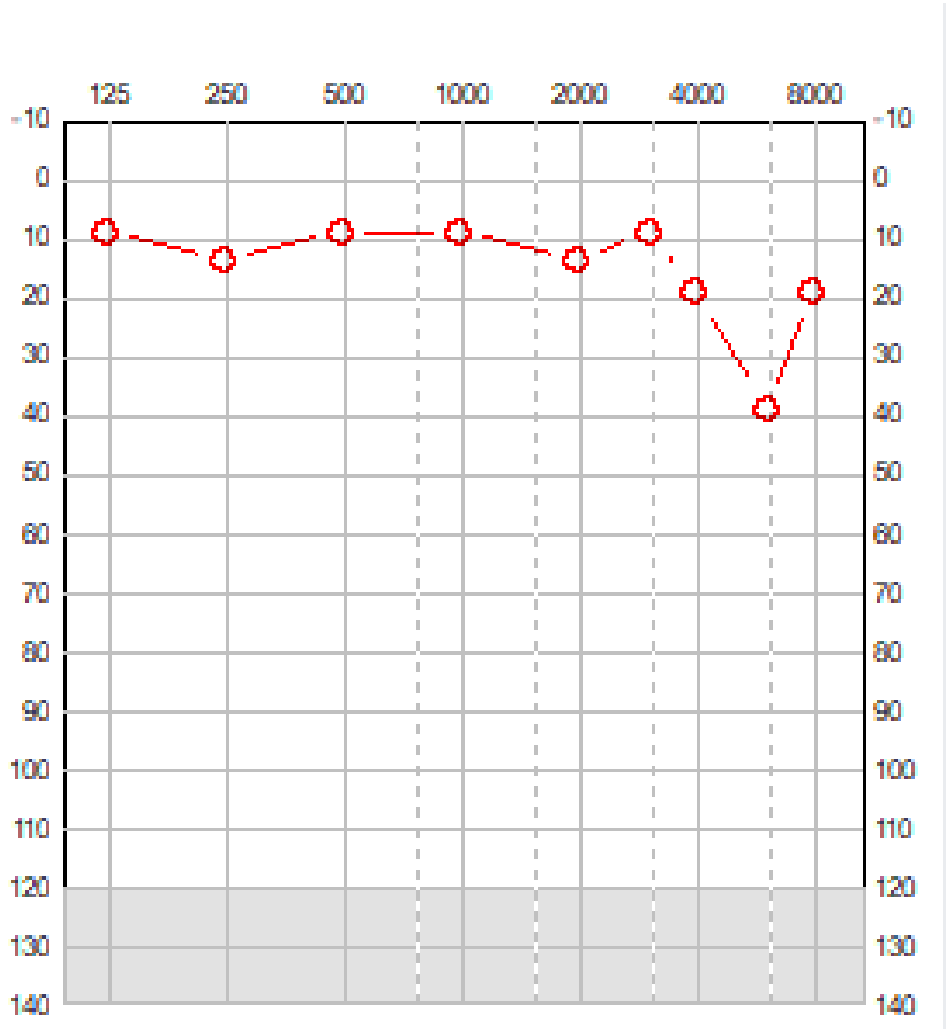
Vilken rekonstruktion av benskedjan blir ditt förstahandsval?

11-årig pojke



11-årig pojke

1 mån postop tonaudio



11-årig pojke

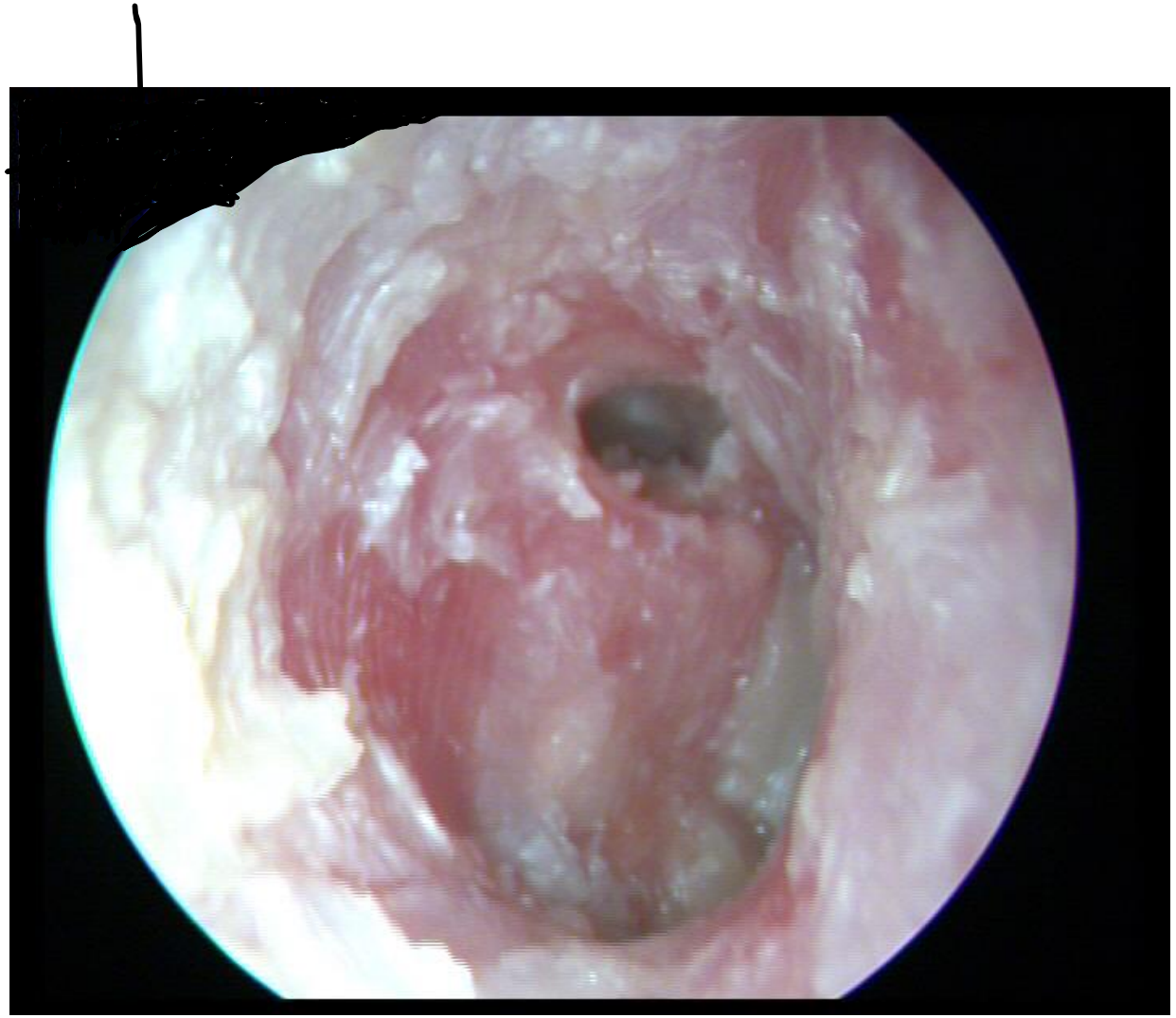
Komponent	Resultat	Enhet
1. Staphylococcus aureus	PÅVISADE	

Stafylococcus aureus är i de flesta fall känslig för tetracyklin (ingår i Terracortril-droppar), vid misstanke om behandlingssvikt och önskemål om resistensbestämning för tetracyklin kontakta Klinisk mikrobiologi inom närmaste dagarna. Stafylococcus aureus är i de flesta fall känslig för tetracyklin (ingår i Terracortril-droppar), vid misstanke om behandlingssvikt och önskemål om resistensbestämning för tetracyklin kontakta Klinisk mikrobiologi inom närmaste dagarna.

Komponent	1
Flukloxacillin	S
Kloxacillin	S
Ciprofloxacin lokalbehandling	S
Levofloxacin lokalbehandling	S
Cefotaxim	I
Klindamycin	S
Erytromycin	S
Fusidinsyra	S
Penicillin V	R

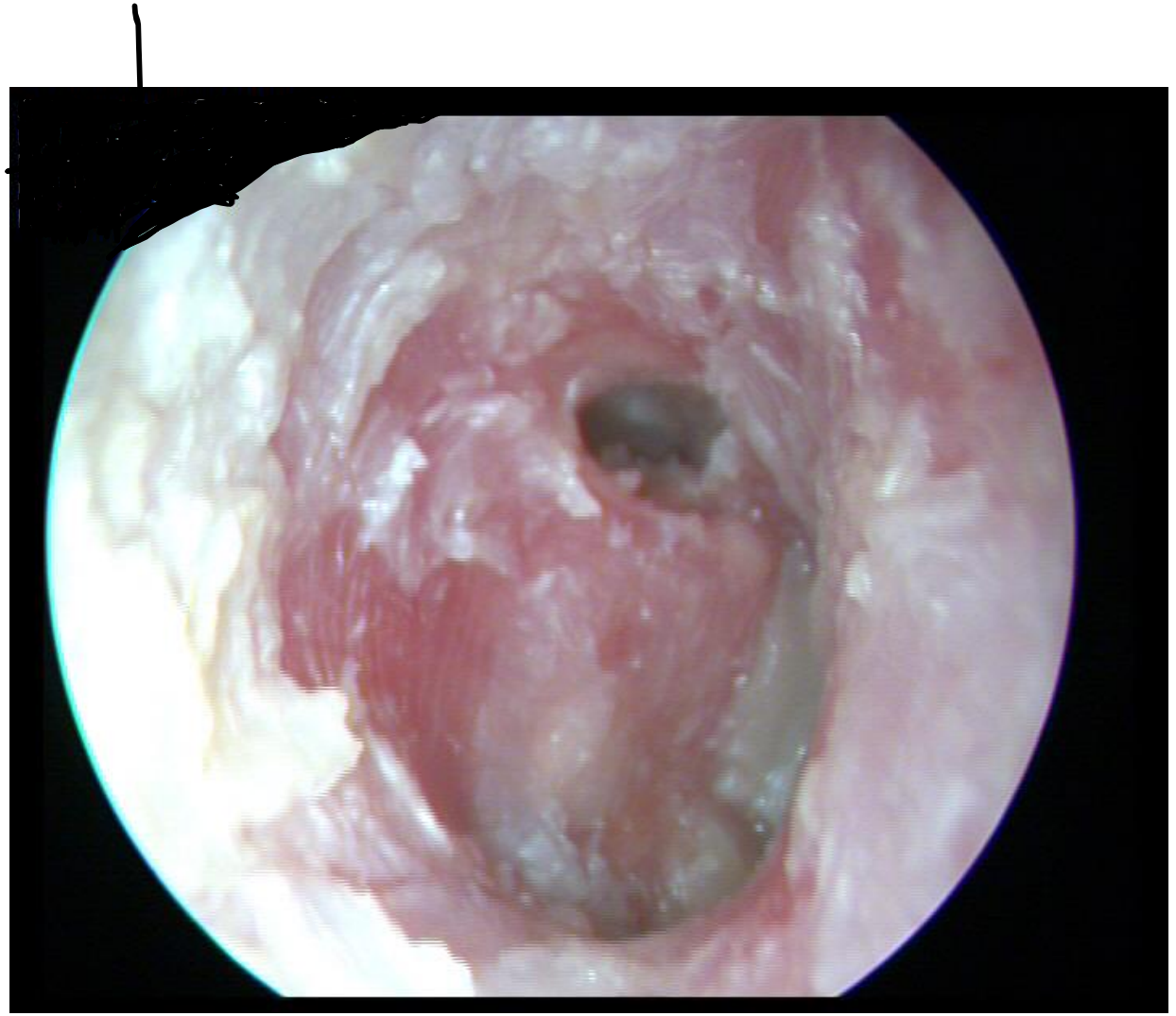
S = Känslig vid normal exponering (normal dos)
I = Känslig vid ökad exponering (högdos)
R = Resistent

Fall 3

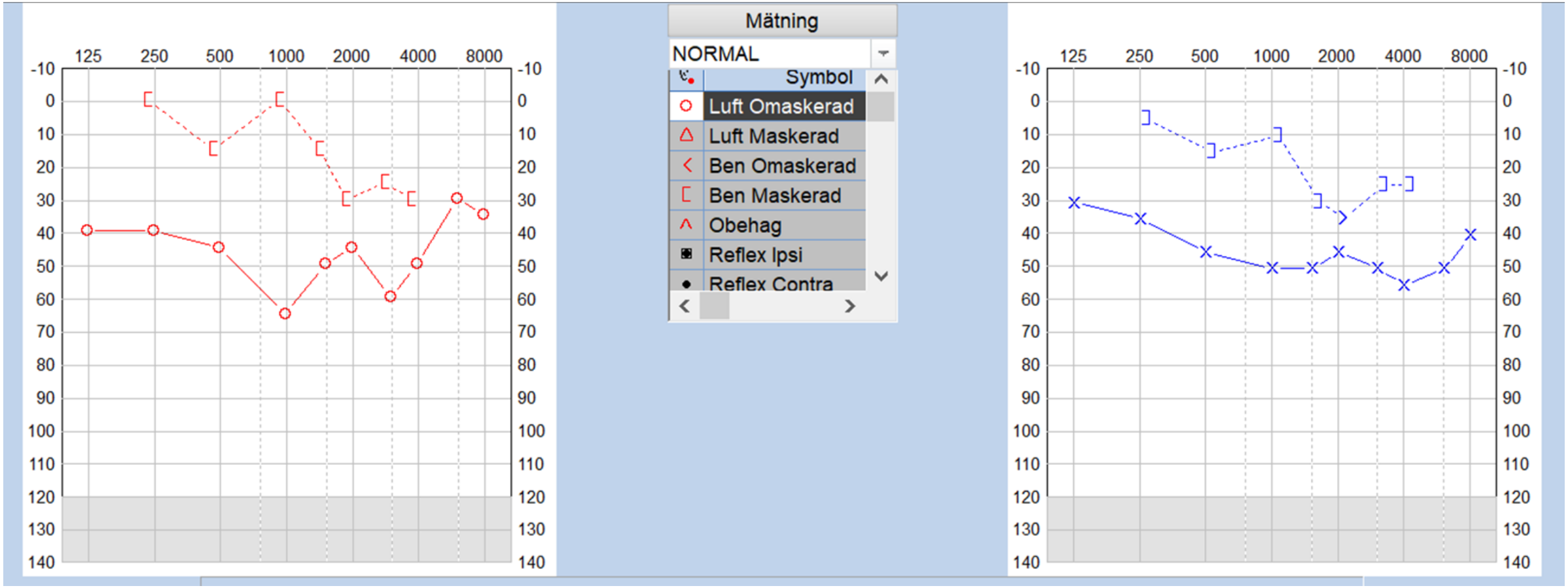


19-årig man

- remiss från vårdvals-ÖNH
- Tid frisk, inkl öron
- Sedan 3 års tid purulent sekretion bilat
- Vid inskrivning: smetiga öron bilat med atticusfistlar
- Excision av polyp vä öra
- Cetraxal comp samt därefter Alsolspritsköljning mot infektionen

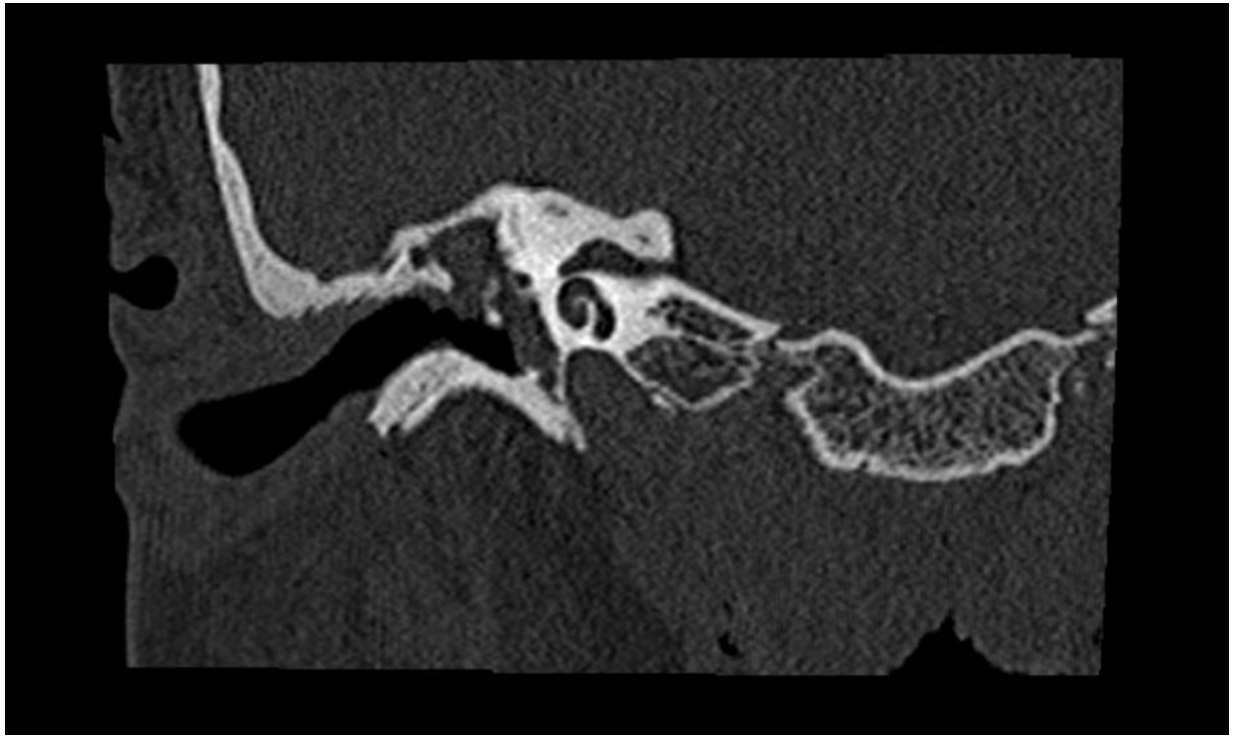


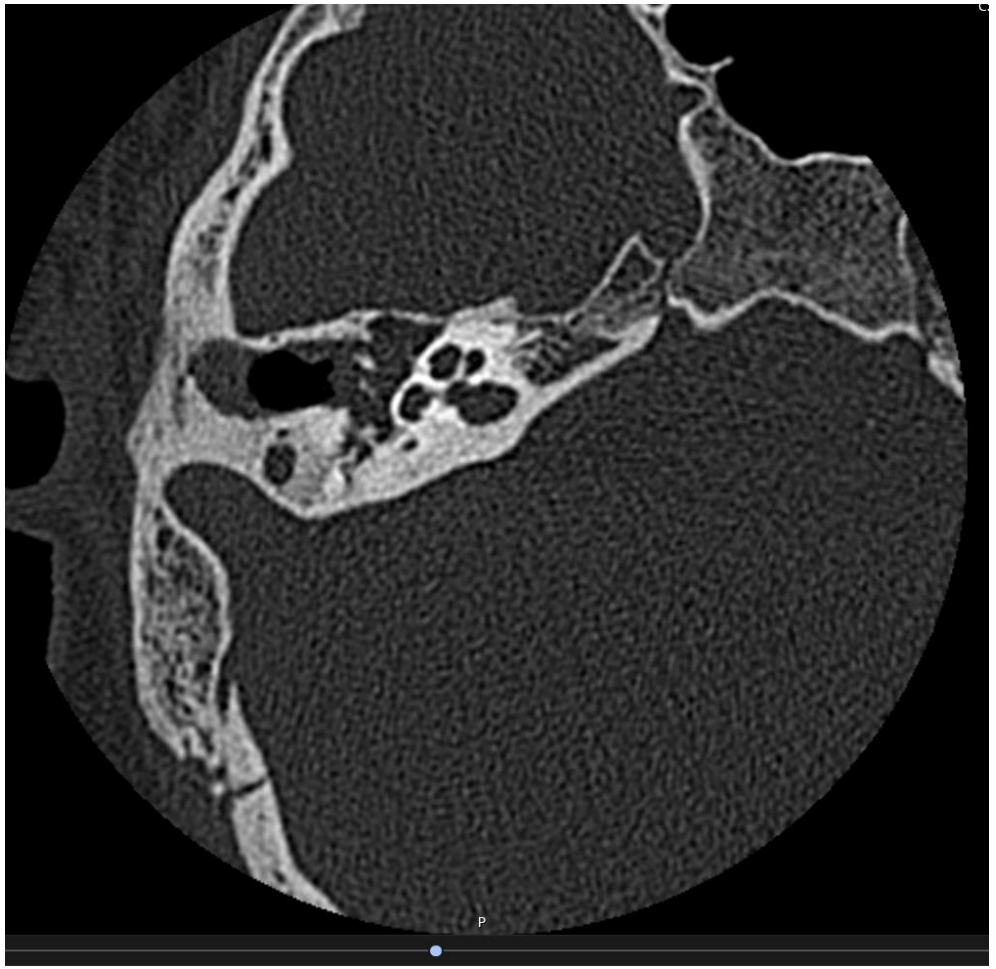
19-årig man



Bilaterala ledningshinder TMV4 51 höger och 48,75 vänster

19-årig man

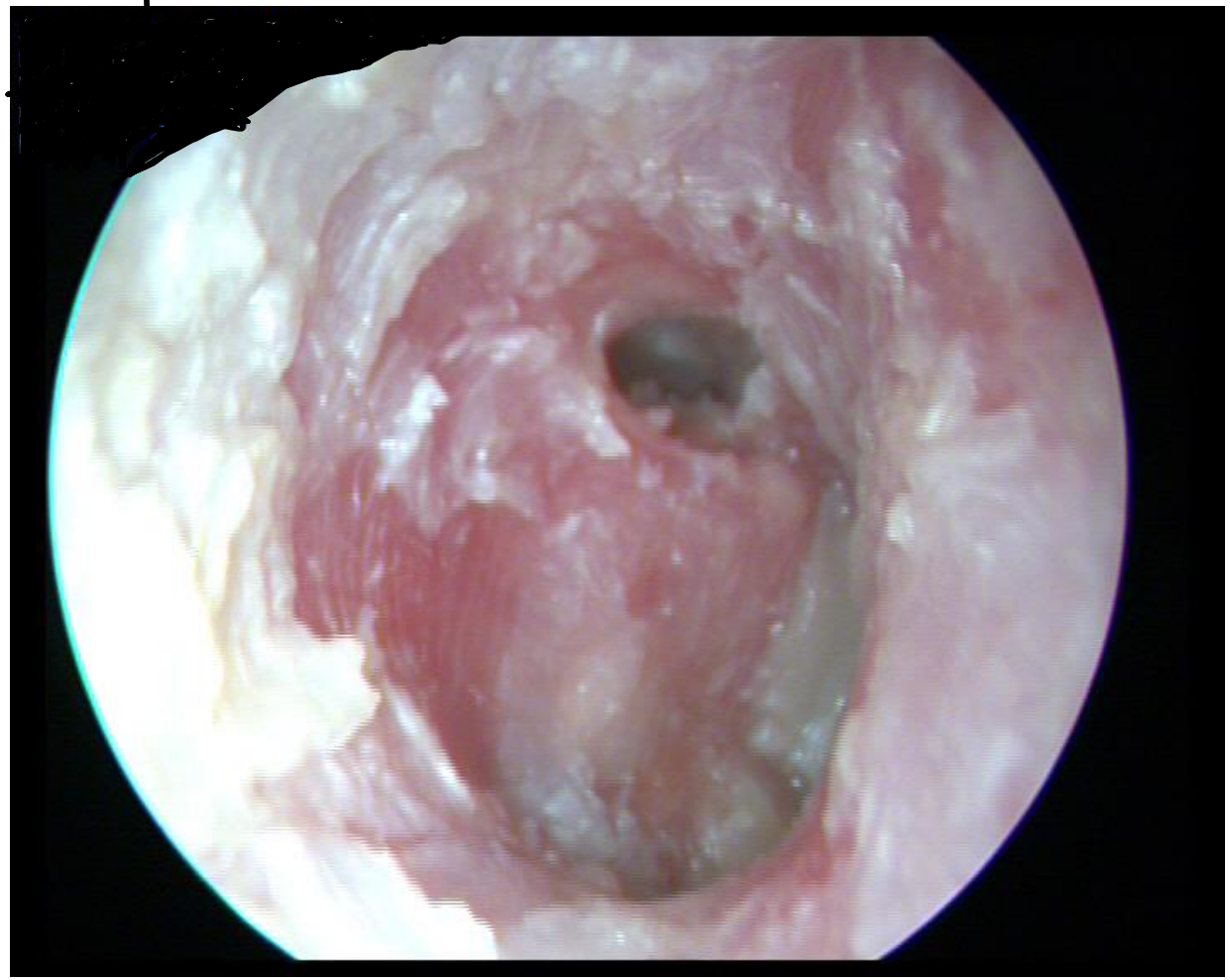




CT visar ingen båggångsfistel, avsaknad av stapes superstrukturer, facialis andra delsträcka dehiscent

Nedhängande dura, sklerotisk mastoid och högt stående sinus

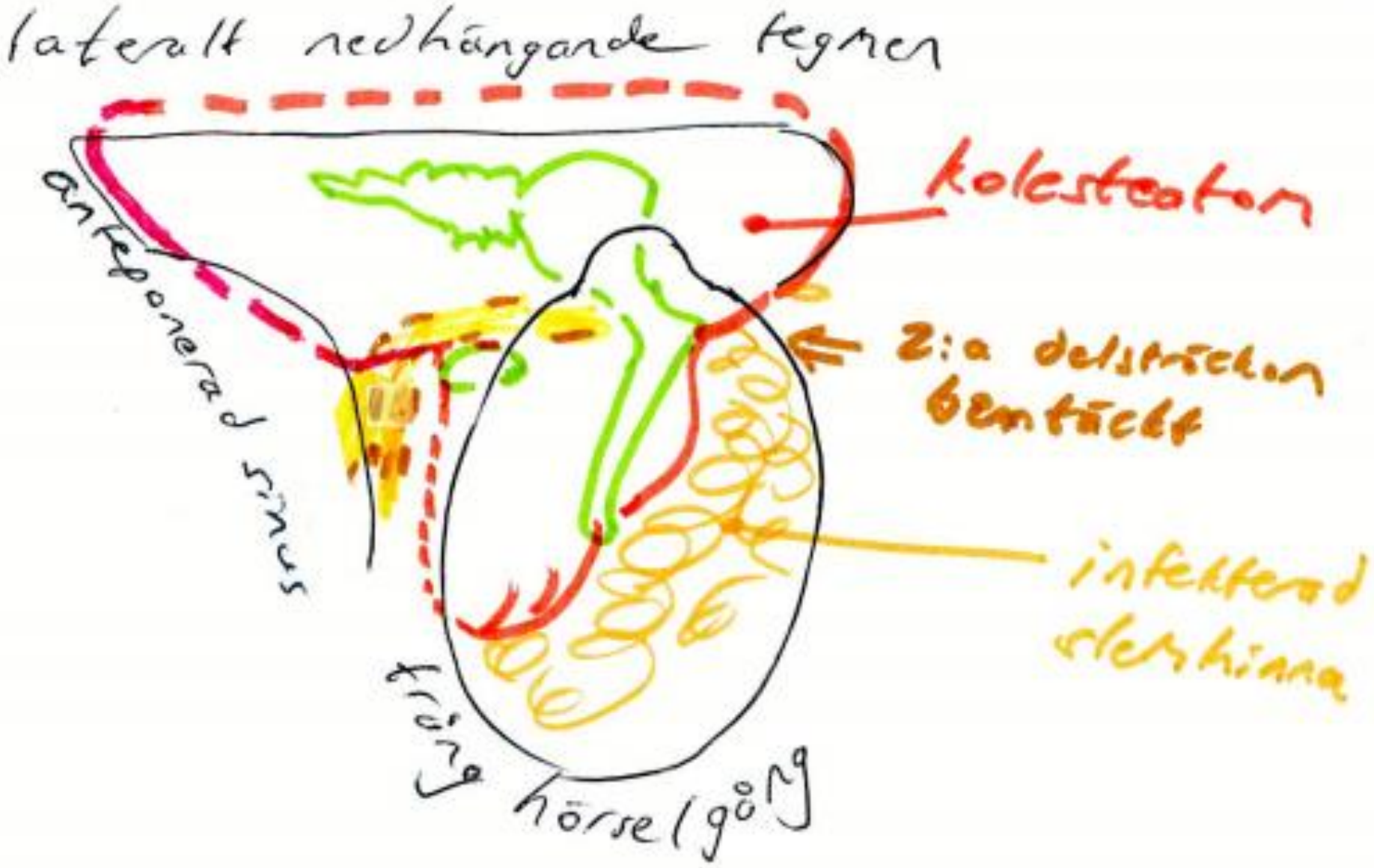
19-årig man



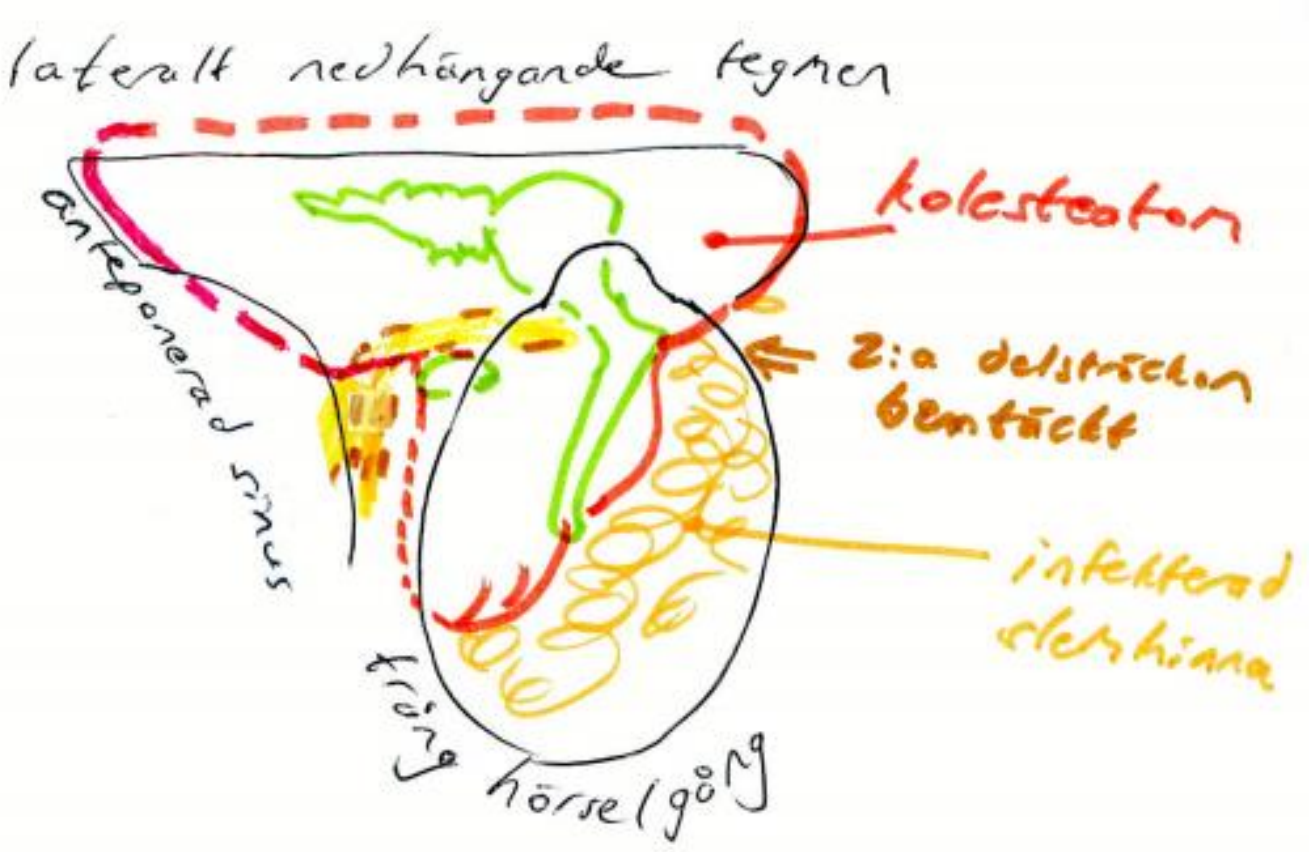
Frågor till panel och mentimeter

Vilken prio till op?

19-årig man


lateralt nedhängande tegmen
kolesteatom
2:a delstycken
benbräcka
infekterad
dura
yttre hörselgång

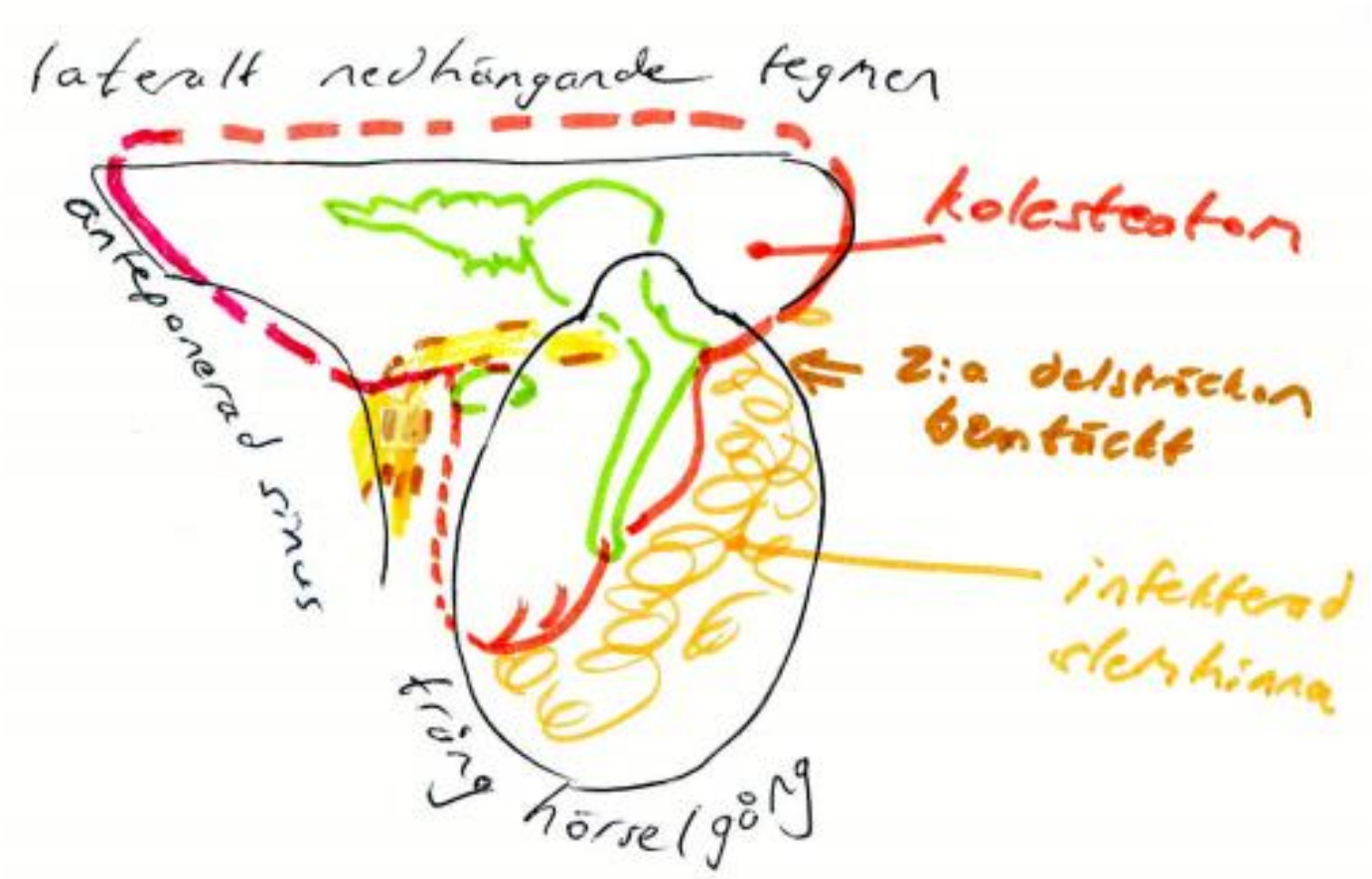
19-årig man



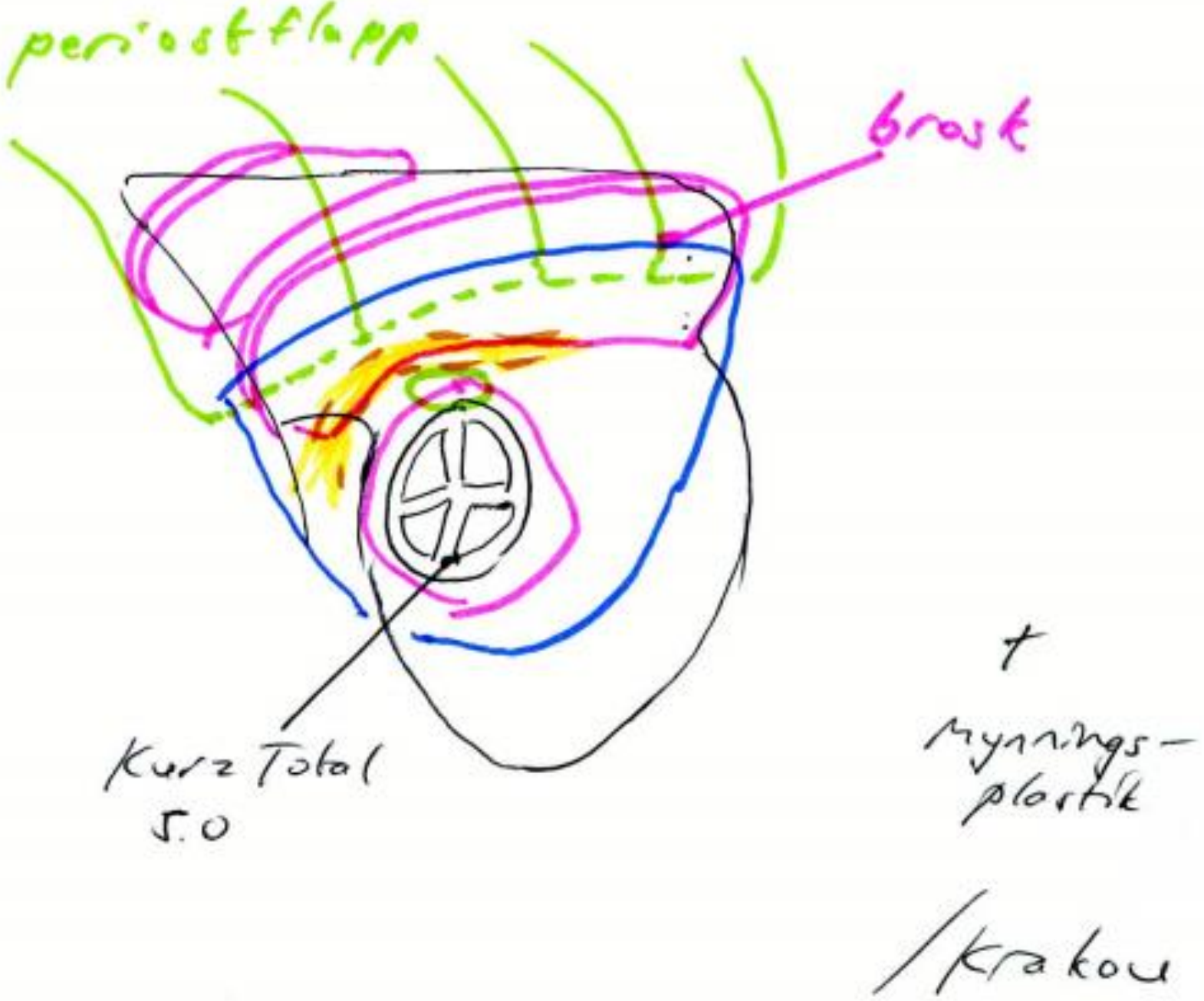
Frågor till panel och mentimeter

Vilken op approach?

19-årig man



Frågor till panel och mentimeter

Hur rekonstruera?

19-årig man