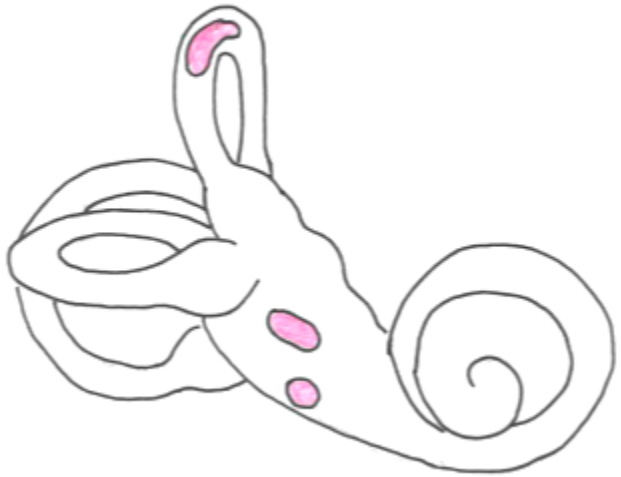
Dehiscent övre båggång
”Takfönster”

Niklas Danckwardt-Lilliesträom



Varierande resultat

En grupp patienter överväldigande nöjda

De flesta bättre men viss kvarstående symptom

MEN…..

Finns en grupp patienter med stora problem även efter behandling

Vilka pat skall erbjudas operation?

Skall vi säga nej oftare?
eller
Skall vi operera oftare?

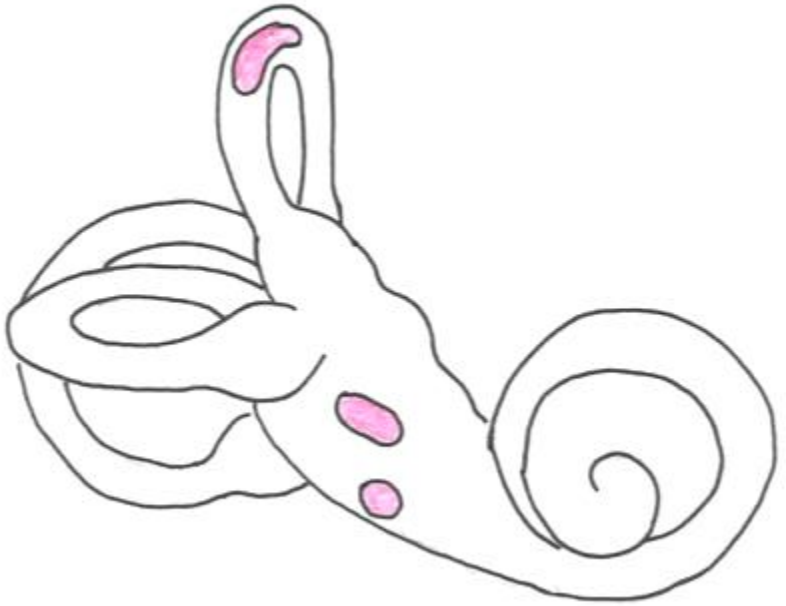
Många inte opererade
Nöjda med information om diagnos

Min erfarenhet

2006-2025

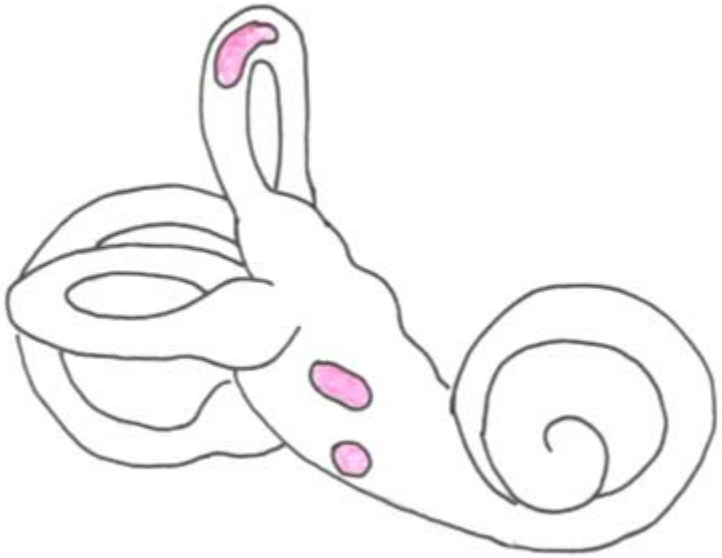
87 operationer

Väldigt spännande patofysiologi



Niklas Danckwardt-Lilliestöm

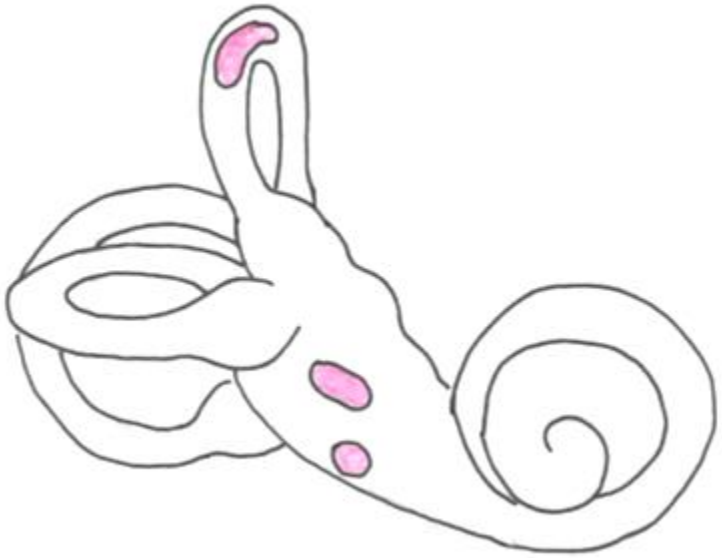
Autofoni



Ljud in via takfönstret:

- Egen röst
- Pulsativ Tinnitus
- Ögonrörelser
- Nackrörelser
- Kroppsegna ljud

Ljudöverkänslighet



Ljud in via takfönstret:

- Eko
- Tål ej att laga tänder

Balanspåverkan

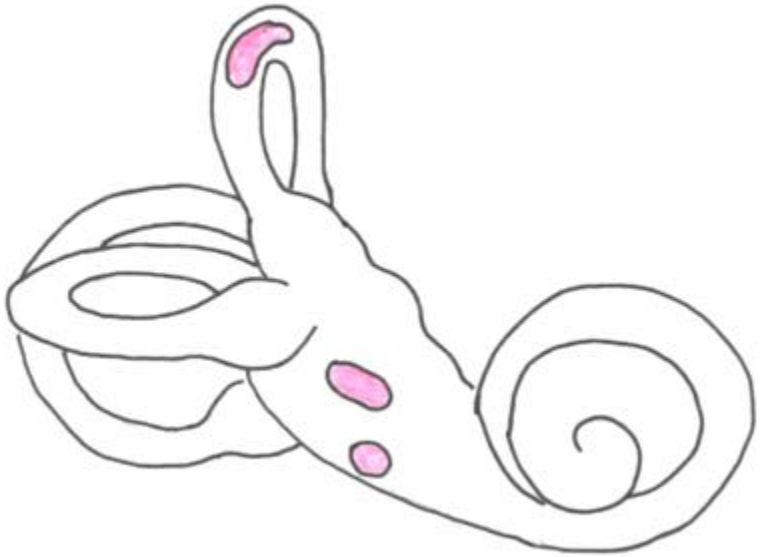
- Tulliofenomen

Balansstörning

”Instabilt system”

- Kronisk obalans
- Tullio
- Hennebert (”Snytning”)

Hörselnedsättning

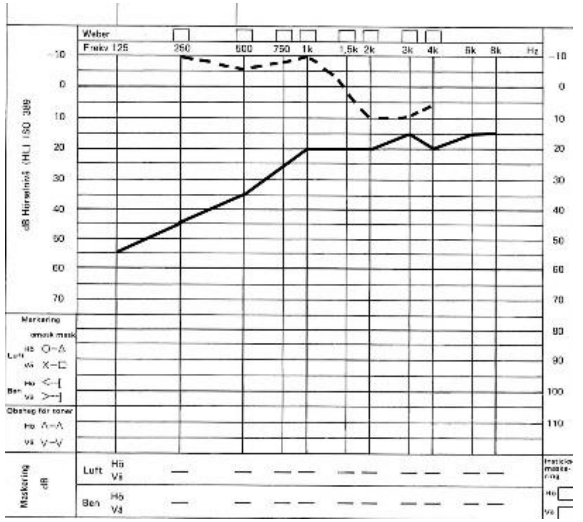


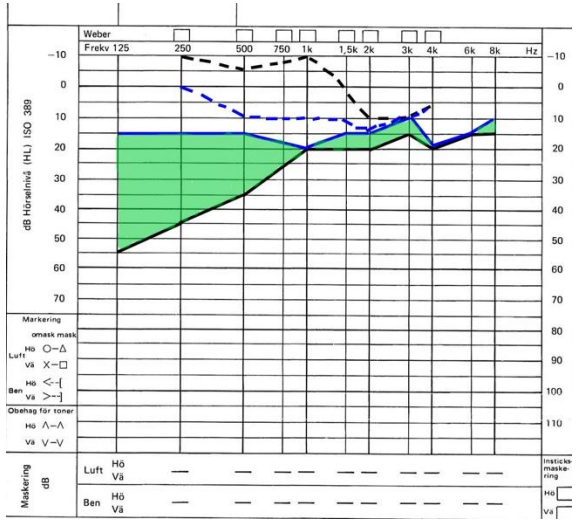
Ledningshinder i basen:

- ”Superbra benledning”
- Bevarade stapediusrefexer

Sensorieural nedsättning

- ”Seneffekt” (jfr LVAS)

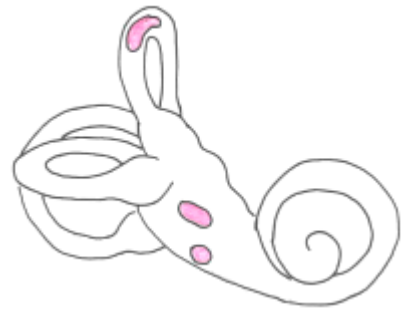




”Efter lyckad operation

Differentialdiagnoser

Annat ”tredje fönster” (LVAS DFNB…)
Otoskleros
Oklara ledningshinder
Tuba aperta
Kontakt mellan dura och hammarhuvud
Hjärnbråck
Andra…????



Samtidig Otoskleros och takfönster?

CT på vida indikationer?
Benlednings oVEMP?

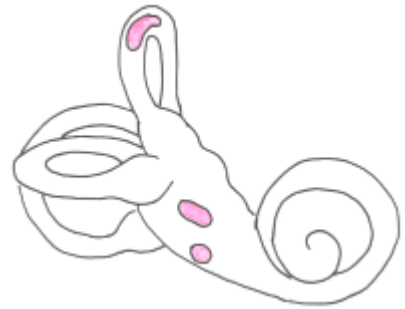
Niklas Danckwardt-Lilliestrom

Op tidigt eller när pat varit långtidssjukskrivna?

Op tidigt undvika utveckling av hjärntrötthet?
Långtidssjukrivna större rehabbehov ?

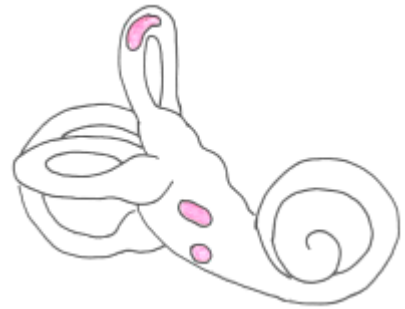
Täckning eller Pluggning?

Hur optimera patienterna inför operation?

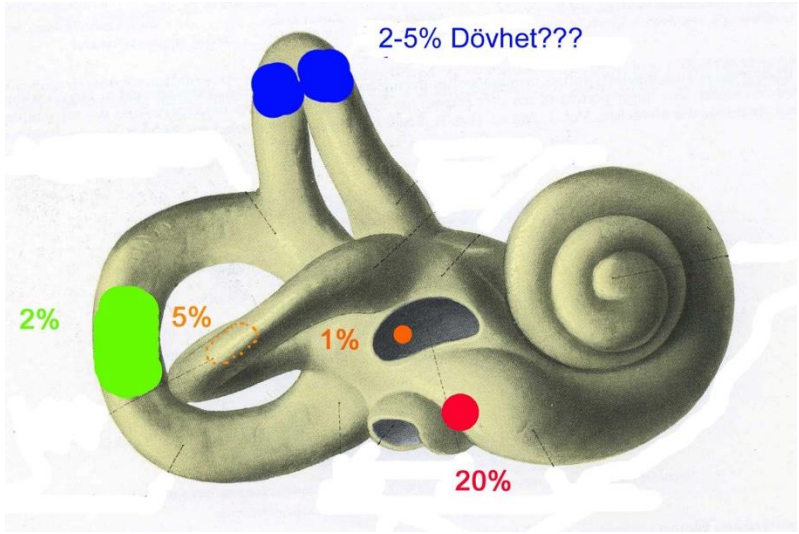


Förväntningar hos patienten?

Vilka av alla besvär är kan kirurgi lindra/ta bort?



Vilka risker finns?
Hörselnedsättning



Hur hantera kvarstående och ev nytillkomna symptom?

Tinnitus?

Balans?

Hjärntrötthet?

Annat?

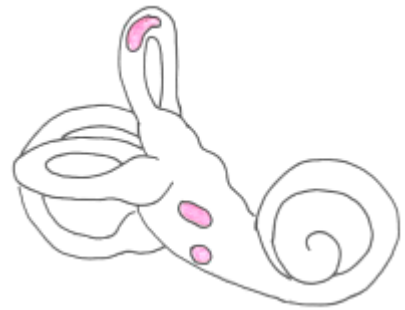
Andra yrkesgrupper runt patienterna

Husläkare?

Fysioterapeut?

Arbetsförmedling?

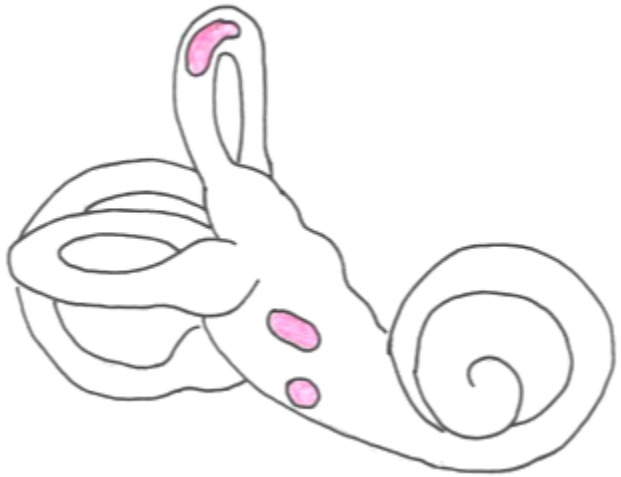
Psykiatri?



Transmastoidalt eller Middle Fossa?

Medfött / förvärvat?

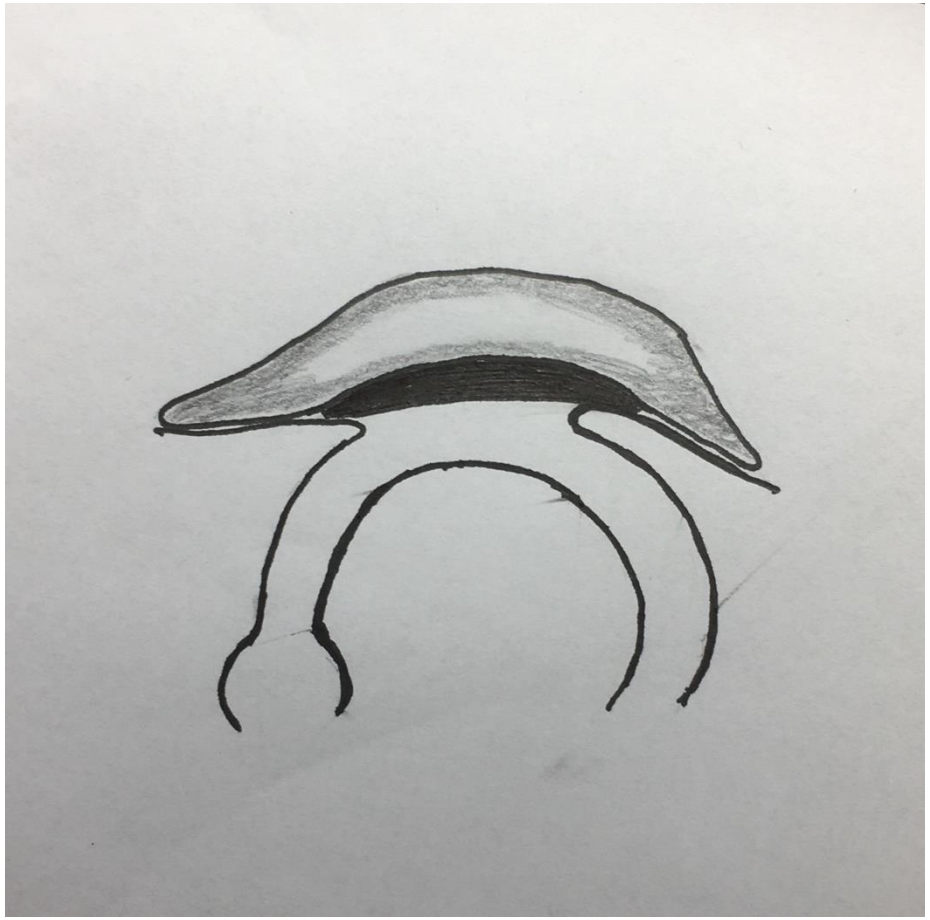
Behandling med kirurgi



Duradehiscenser

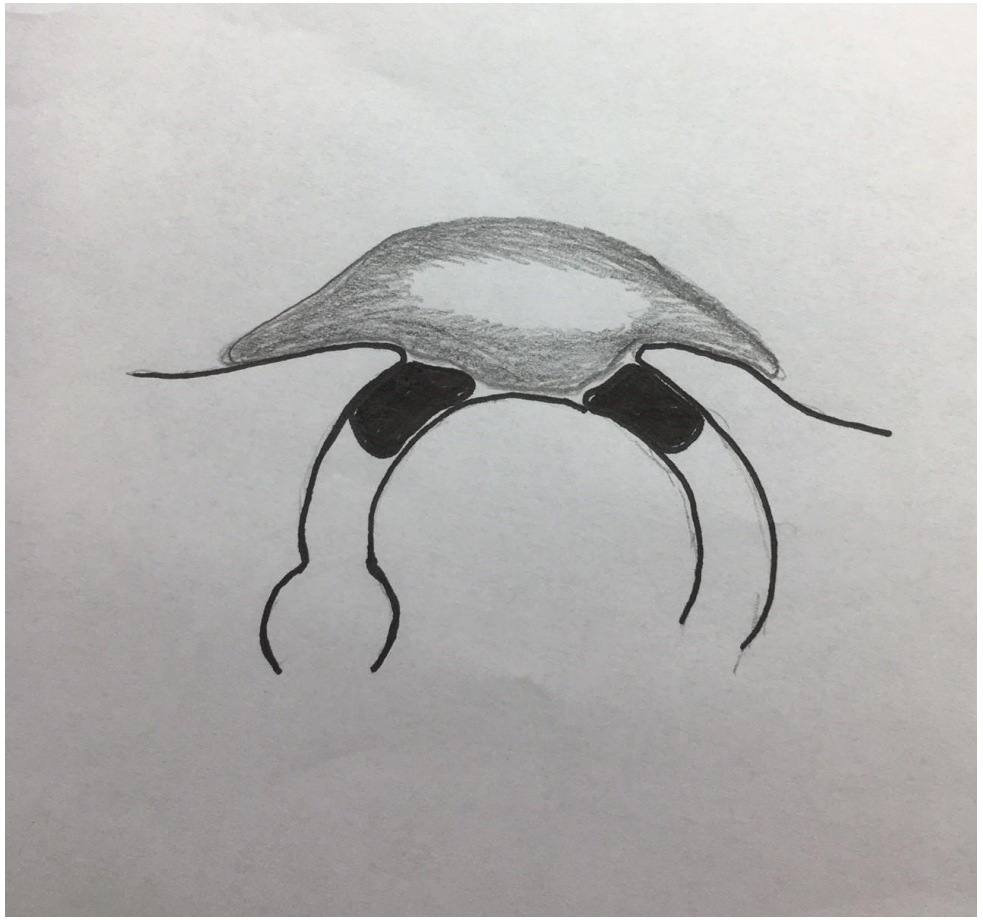
Niklas Danckwardt-Lilliestrom

Täckning



Niklas Danckwardt-Lilliestrom

Pluggning



Niklas Danckwardt-Lilliestrom

Princip:

Täckning

Vestibularis funktion kvar

Defekt täckning?

Brosk mjuknar över tid?

Princip:

Pluggning

Pluggar båggången på båda sidor om dehiscensen

Stänger av båggång – Kan ge kanalpares.

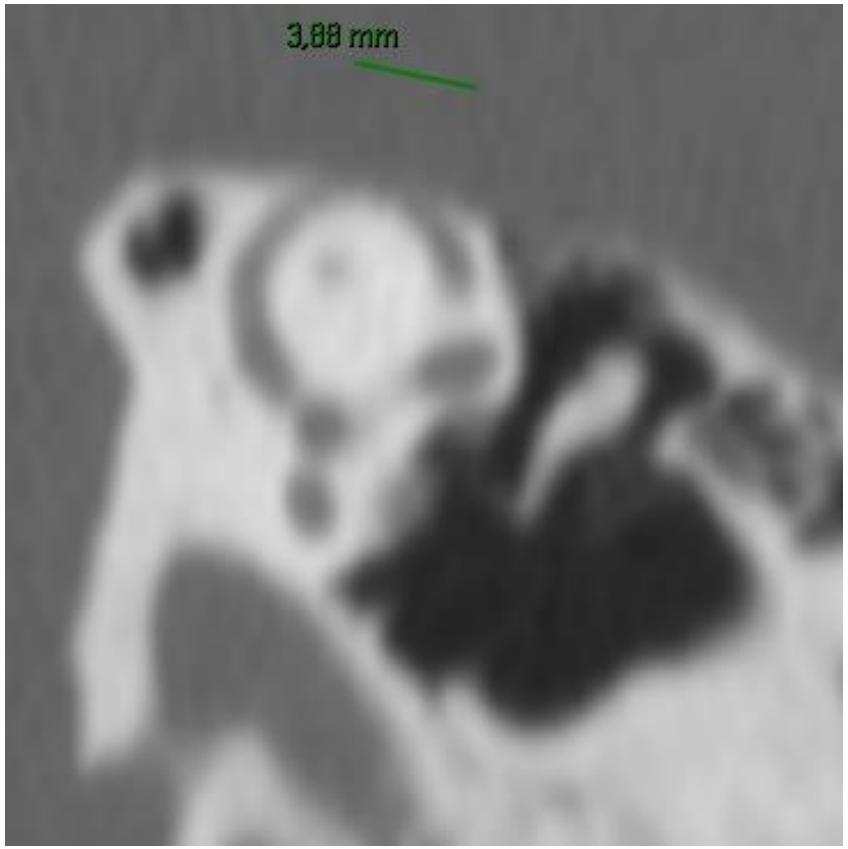
Men inte alltid!

Varierande postop balansstörning

Relativ säker symptomlindring av autofoni

Går oftast transmastoidalt

Täckning



Princip:

Förstärkning av runda fönstret (ovala fönstret)

Liten risk

Liten operation

Ologiskt för att behandla alla symptom?

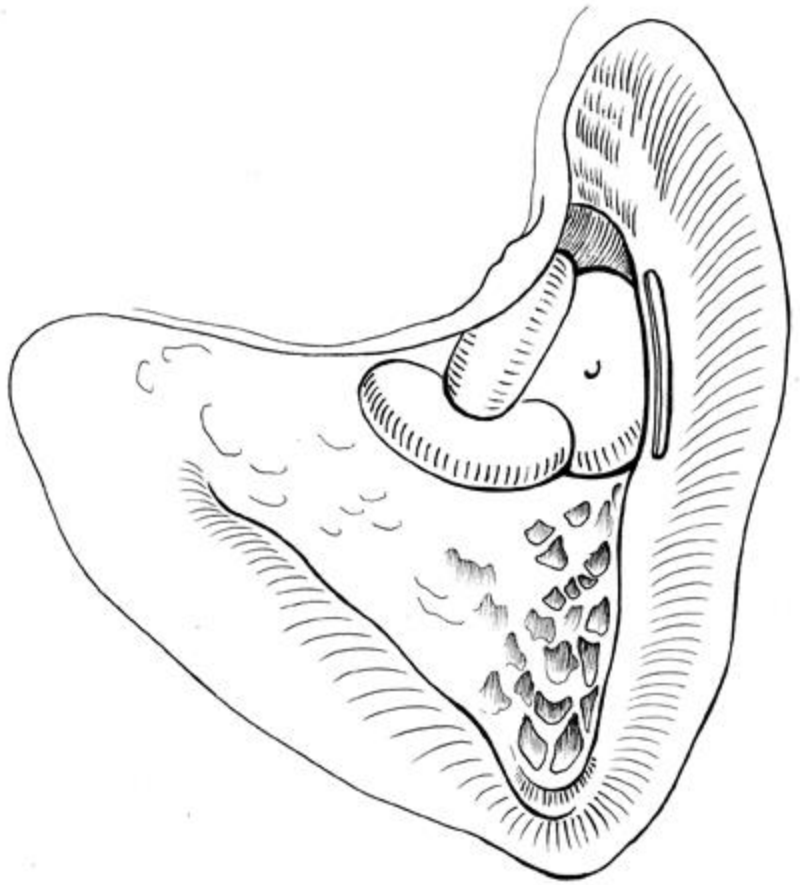
Förstärkning Runda fönstret

Litet ingrepp

Små komplikationsrisker

Approach

Transmastoidalt

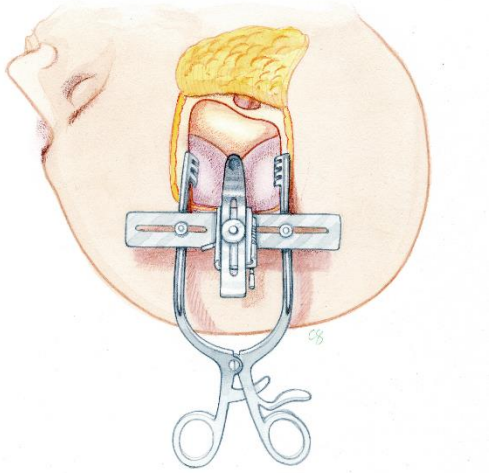


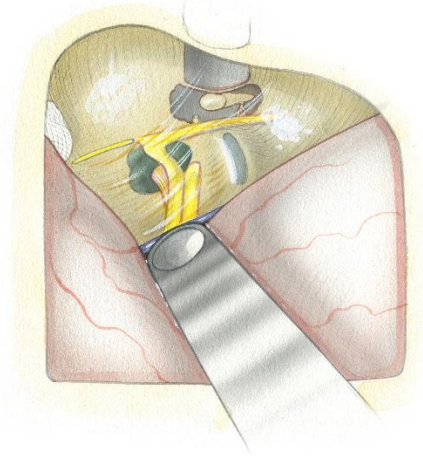
Mindre risk för allvarliga komplikationer

Kan vara trångt

Ser inte dehiscensen vid täckning

Middle Fossa





Intrakraniellt ingrepp!

God överblick

Ser vad man gör vid både pluggning och täckning

Tympanometri

Litet ingrepp

Små komplikationsrisker

Huvudindikation för kirurgi

Autofoni
Ljudöverkänslighet
Balansstörning
Pulsativ tinnitus

EJ PÅ HÖRSELINDIKATION
EJ PÅ TINNITUSINDIKATION !

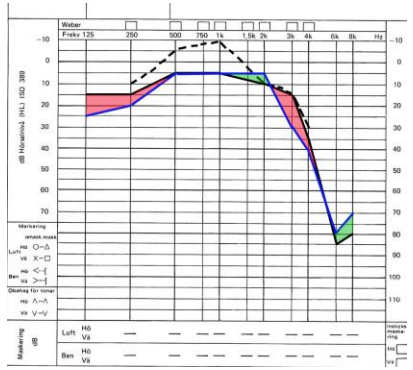
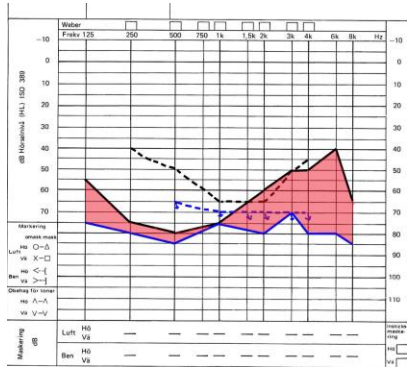
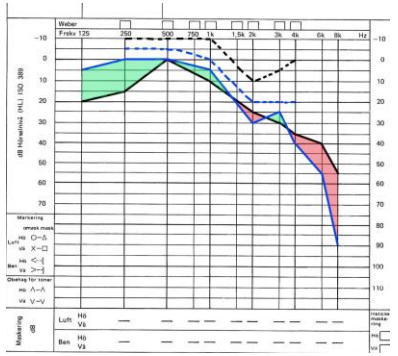
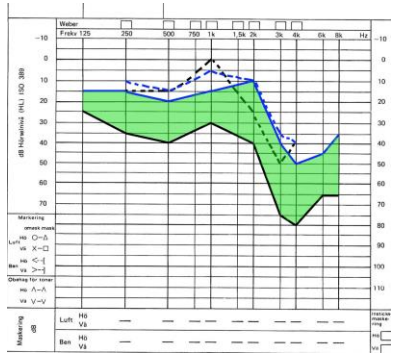
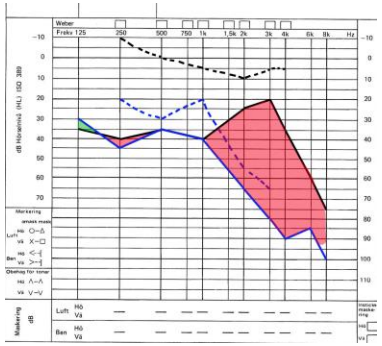
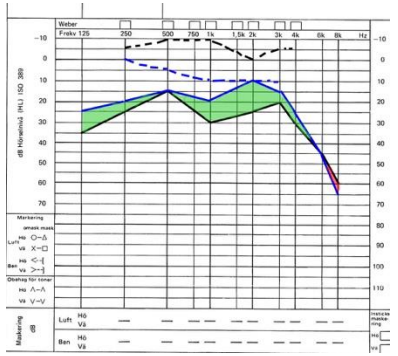
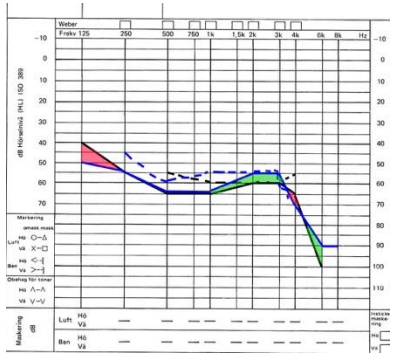
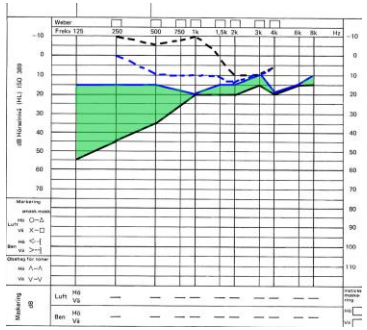
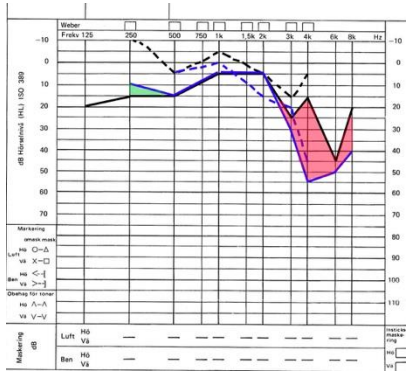
RESULTAT

Döva

3 av 87 patienter

Patientenkät Takfönsterop (n=8)

Preoperativt	Postoperativt				
	Mycket bättre	**Bättre**	**Ingen förändring**	**Sämre**	**Mycket sämre**
Hyperacusi (6st)	**2**	**4**			
Oscillopsi (4st)	**1**	**3**			
Autofoni (8st)	**4**	**3**	**1**		
Balansproblem (6st)	**3**	**2**	**1**	**2**	
Hörselnedsättning (8st)	**3**	**2**	**1**	**1**	**1**
Tinnitus (6st)	**1**		**3**	**1**	**1**

Postoperativa besvär

Fra yrsel och balansstörning

Hjärntötthet sitter i länge

Niklas Danckwardt-Lilliestrom

”Postoperativa komplikationer”

Ihållande yrsel och balansstörning

Hjärntötthet sitter i länge

Annan tinnitus än pulsativ tinnitus ofta kvar