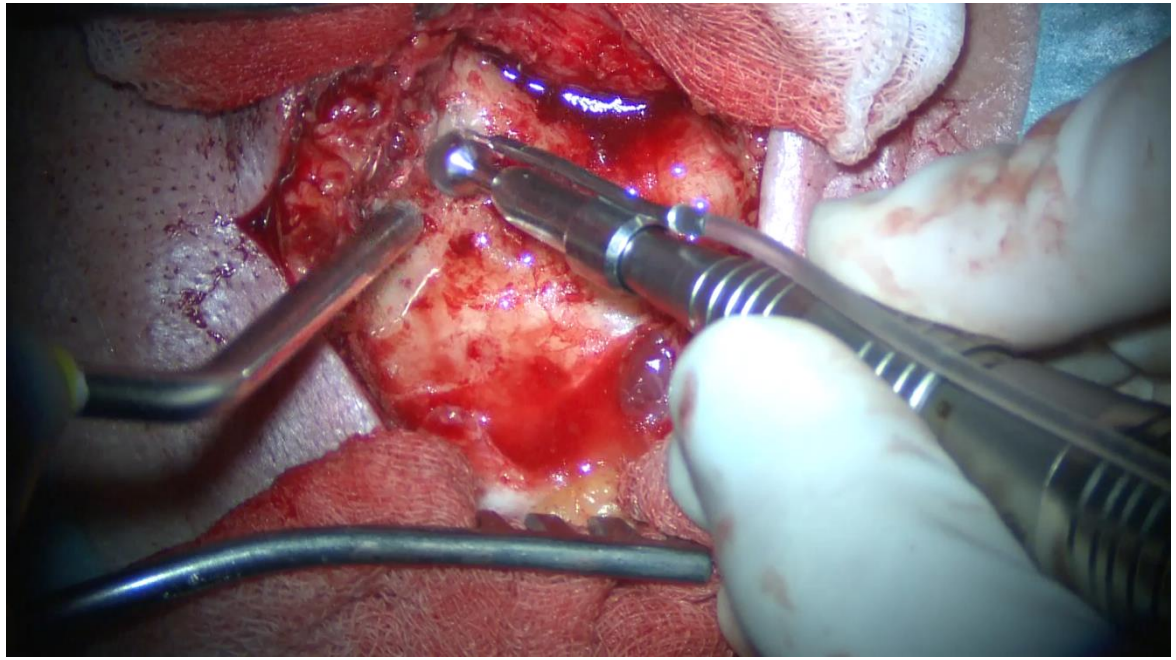
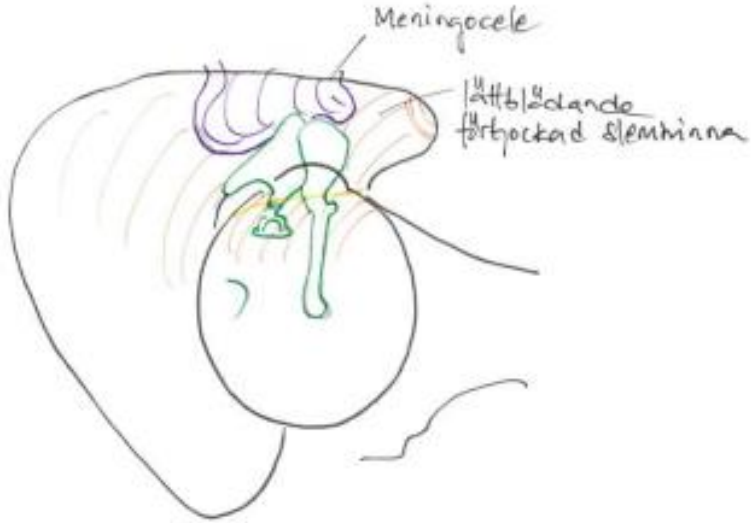
# Spontant Likvorläckage Laterala skallbasen

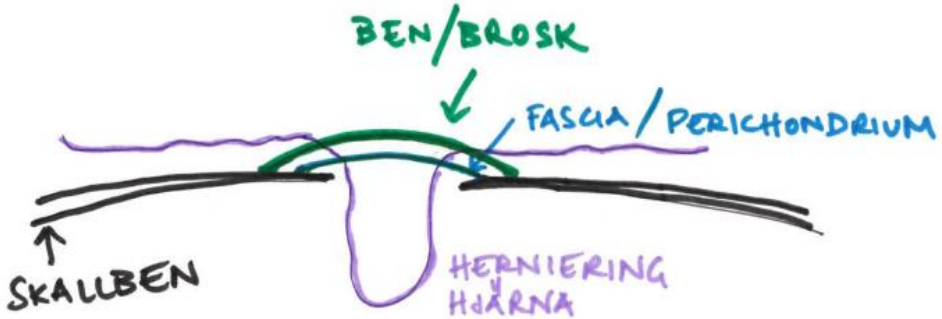
Hook 2026

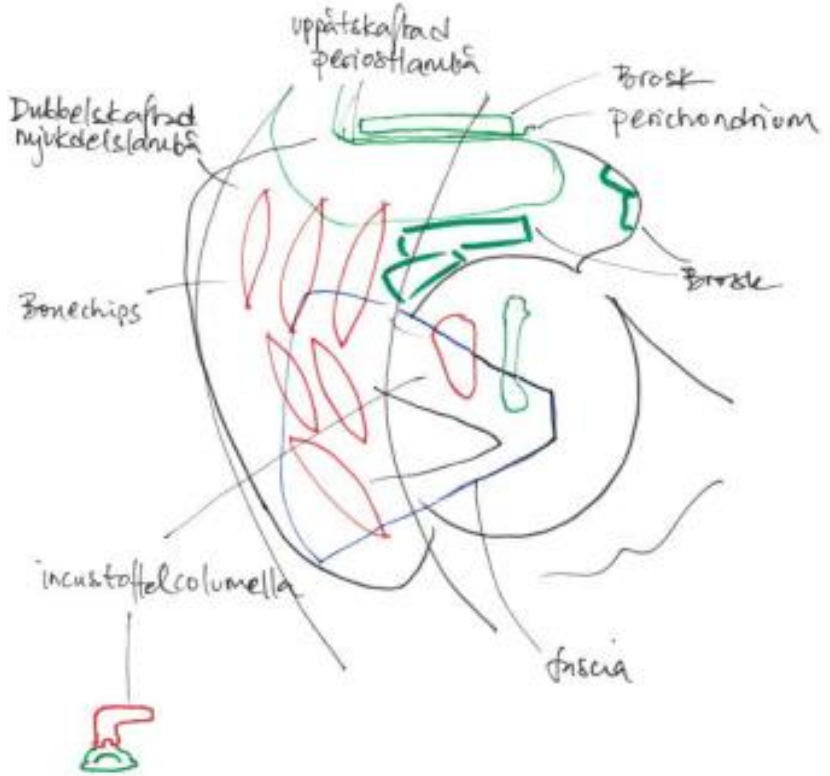
Johanna Westerberg, Linköping

70-årig man

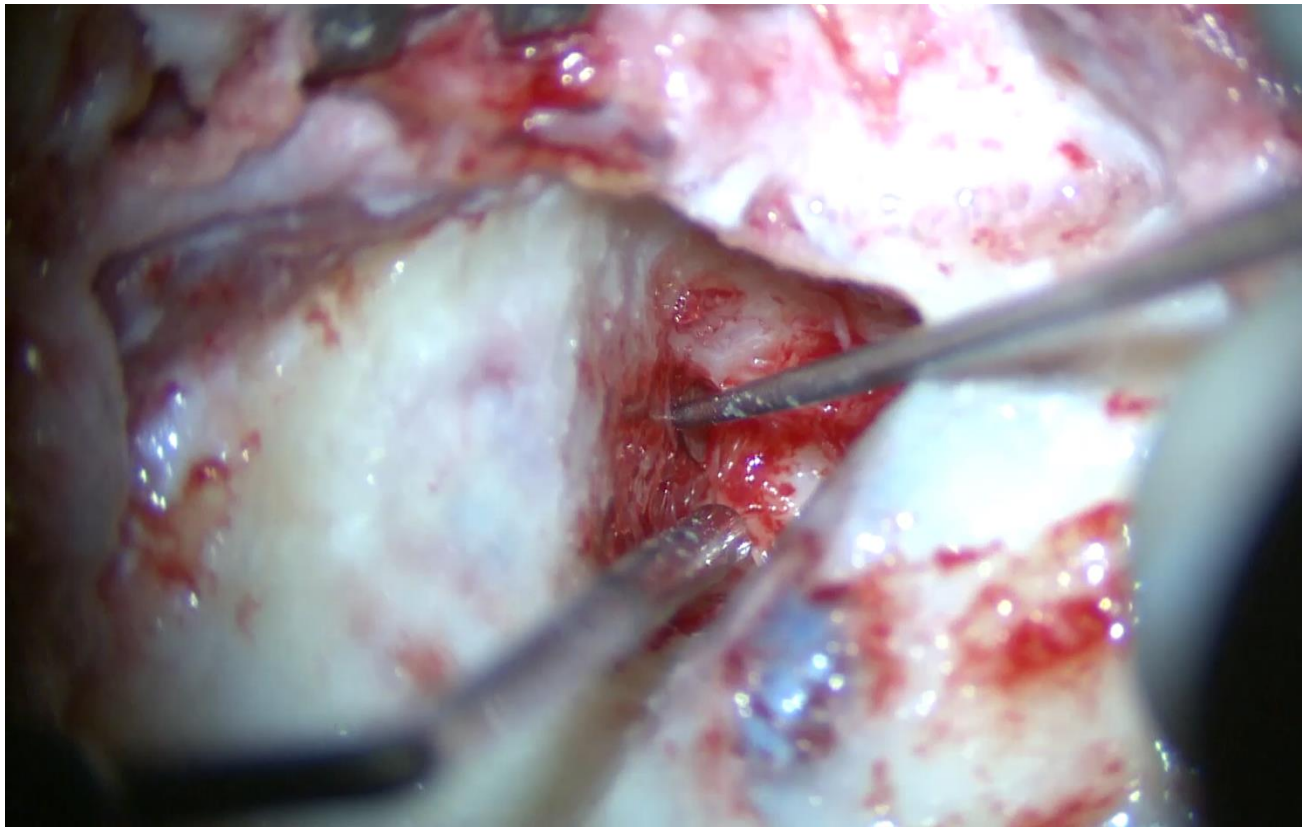



Meningocele
Lätt blödande förtjockad slemhinna

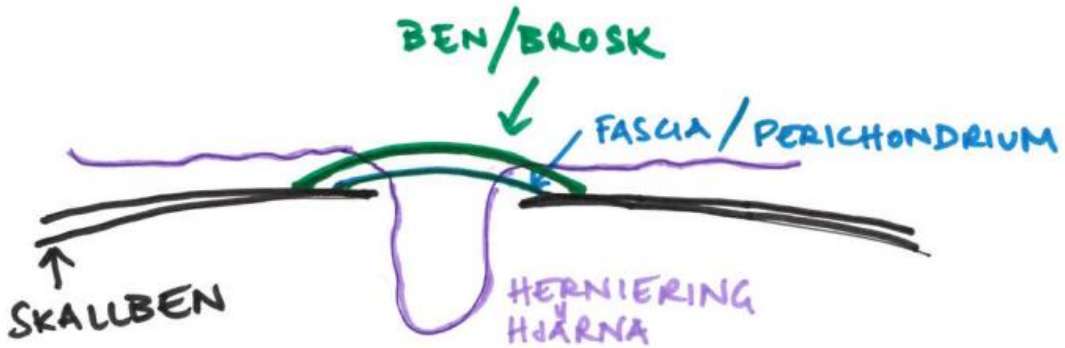

BEN/BROSK
FASCIA/PERICHONDRIUM
SKALLBEN
HERNIERING
HJÄRNA

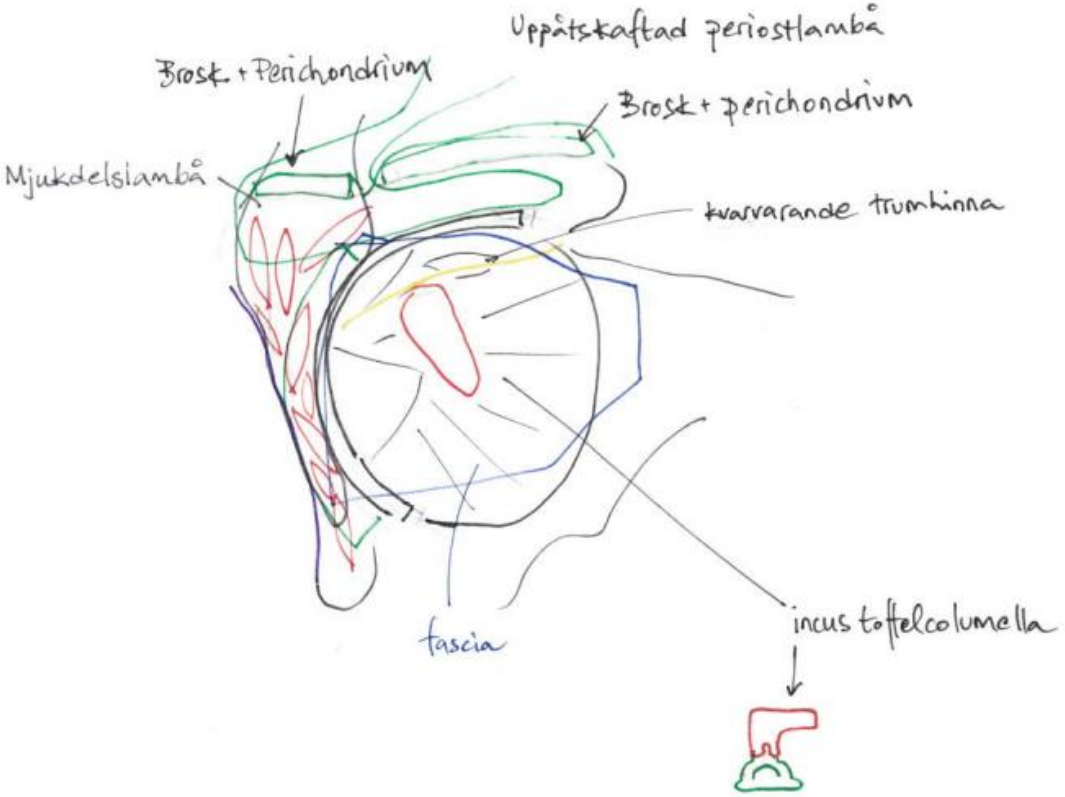

uppåtskaffad periostlamell
Dubbelskaffad mjukdelslamell
Brosk
perichondrium
Bonechips
Brosk
incustoffelcolumella
fascia

45-årig kvinna



meningoencefalocele
sinus


BEN/BROSK
FASCIA/PERICHONDRIUM
SKALLBEN
HERNIERING
HJÄRNA


Uppåtskaftad periostlambå
Brosk + Perichondrium
Brosk + perichondrium
Mjukdelslambå
kvarvarande trumhinna
fascia
incus toffelcolumella

# Incidens spontan CSF läckage ?

Främre skallbas:

- Incidens 3-5% 90-tal
- Incidens 14-46% 2000-tal

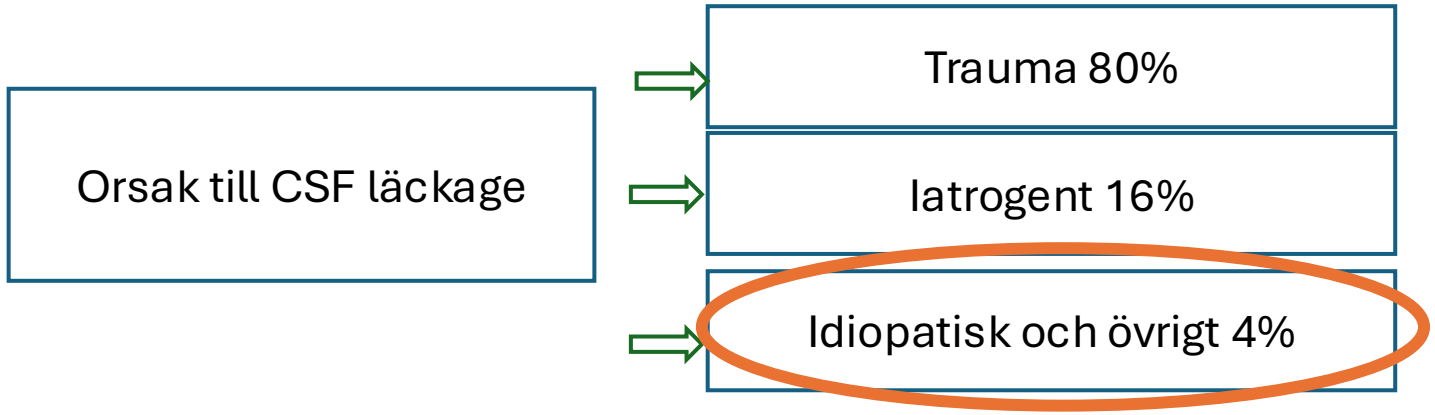
Lateral skallbas:

- Incidens har ökat genom åren

Ref: Hentati et al. 2023, Cheng et al. 2019

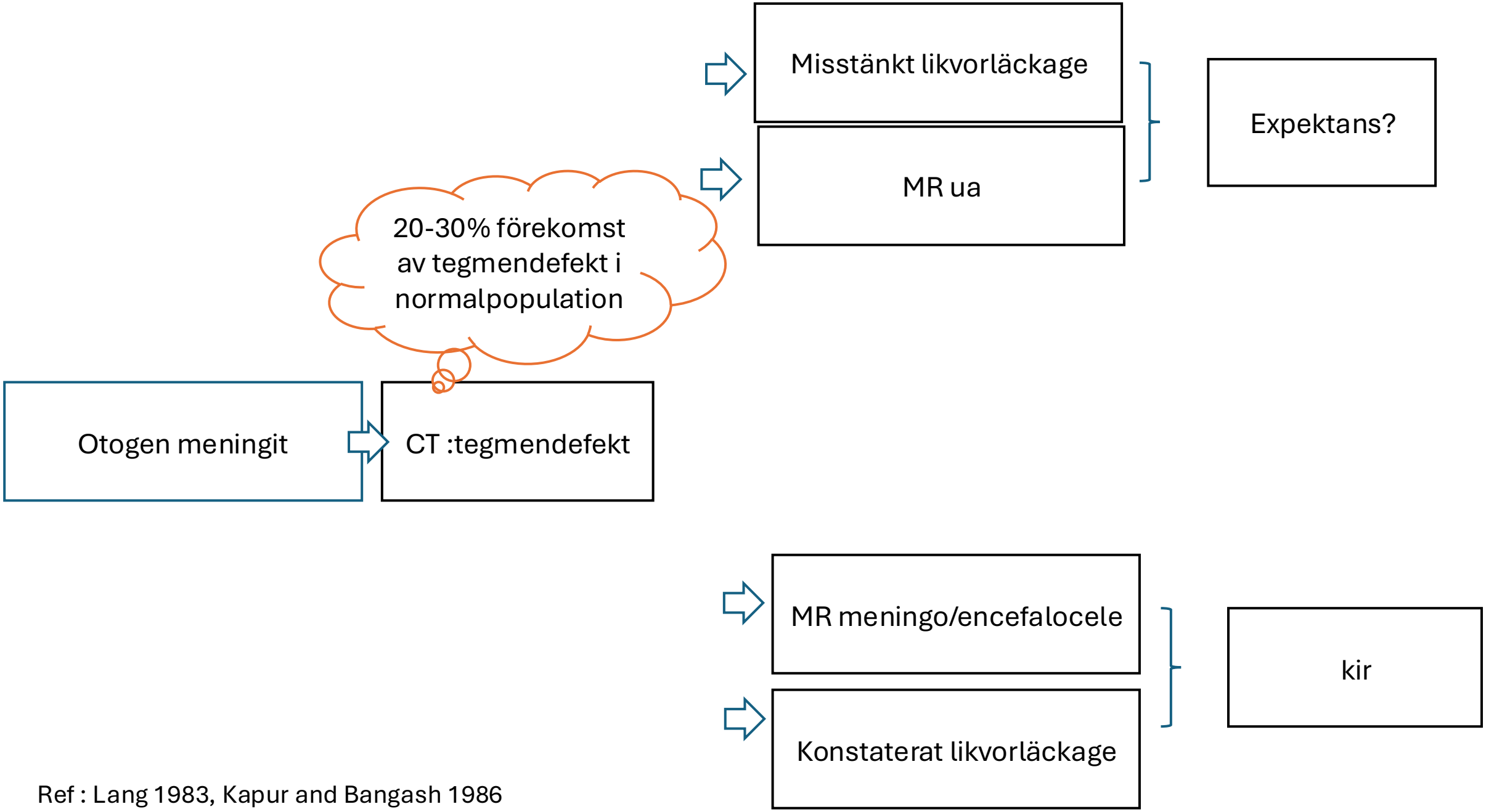
# Orsak till spontan CSF läckage

”Mechanism underlying skull base attenuation(försvagning) in spontaneous CSF leak patients remains unclear”




Ref: Shawn et al. 2016, Walter et al. 2025

# Sidospår Otogen meningit och likvorläckage




Ref : Lang 1983, Kapur and Bangash 1986

# Indikation för kirurgi vid likvorré?

Samlad uppfattning att man bör åtgärda CSF-läckage!

Ref: Quimby et al. 2023

Infection (2024) 52:1377–1384
https://doi.org/10.1007/s15010-024-02195-z

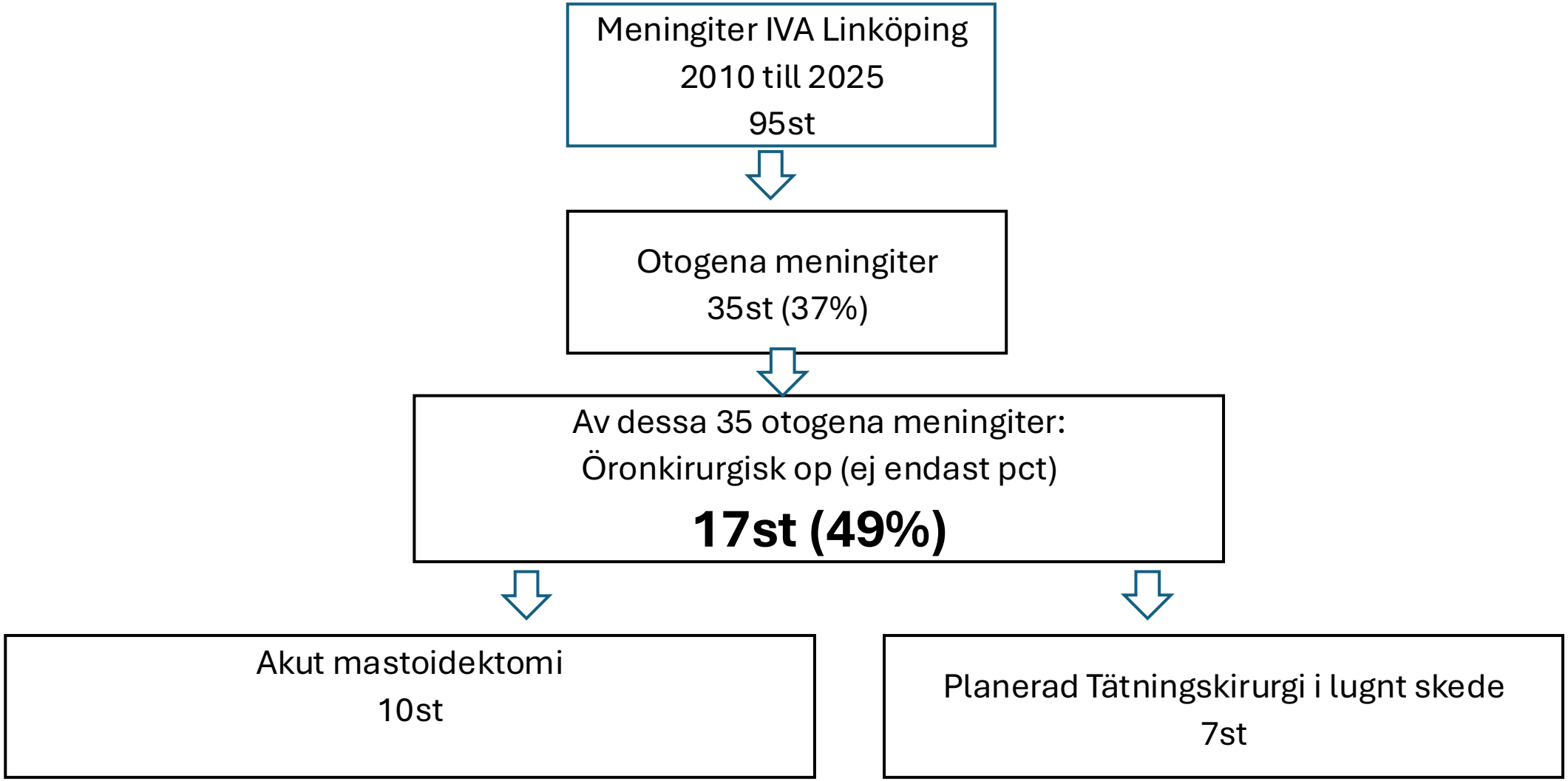
RESEARCH

# How common is otogenic meningitis? A retrospective study in southern Sweden over 18 years

Nora Bjar[1] · Ann Hermansson[2] · Marie Gisselsson-Solen[2]

35% av alla meningiter var otogena

Received: 21 September 2023 / Accepted: 22 January 2024 / Published online: 28 February 2024
© The Author(s) 2024


Meningiter IVA Linköping
2010 till 2025
95st
Otogena meningiter
35st (37%)
Av dessa 35 otogena meningiter:
Öronkirurgisk op (ej endast pct)
17st (49%)
Akut mastoidektomi
10st
Planerad Tätningskirurgi i lugnt skede
7st

Akut mastoidektomi (10st)

Tegmendefekter, premeningit
intermittent likvorläckage (1)

Planerad tätningskir (7st)

Meningoencefalocele (4)

Endast tegmendefekt (3)

Likvorläckage (2)

Varav 1 premeningit
intermittent likvorläckage

35 med otogen meningit
3st med likvorläckage

# 67 årig man

- 3 otogena meningiter, pneumokocker, S aureus, H influenzae höger öra
- CT: tegmendefekter, MR: litet meningocele
- Efter tätningsop ej ytterligare meningit

# 72 årig kvinna

- Pneumokockmeningit 2011 och 2015
- CT 2011: tegmendefekt missats, ses vid eftergranskning
- Tätningsopererad, ej ytterligare meningit

# Spontan CSF läckage laterala skallbasen forts

- Information om risker?

-0.5% risk för betydande sensorineural HNS

- Chorda, facialis, flytta hörselgång

- Behov av revisionskirurgi?

-Enstaka krångelfall

- CT och MR?

-ja, tunna snitt på CT

-MR vid behov

- Pneumokockvaccin?

- Ja

- H. infl vaccin ?

- utvalda riskgrupper

- NK hjälp?

-sällsynt, lumbaldränage postop

- Hur snabbt behöver man operera?

  - ?

- Profylaktisk ab i väntan på kirurgi?

  - Nej ” låg risk för meningit vid lateral skallbas CSF läckage om kirurgi ≤2 mån

- Ab perop?

  -Zinacef 1.5gx3

Ref: Quimby et al. 2023

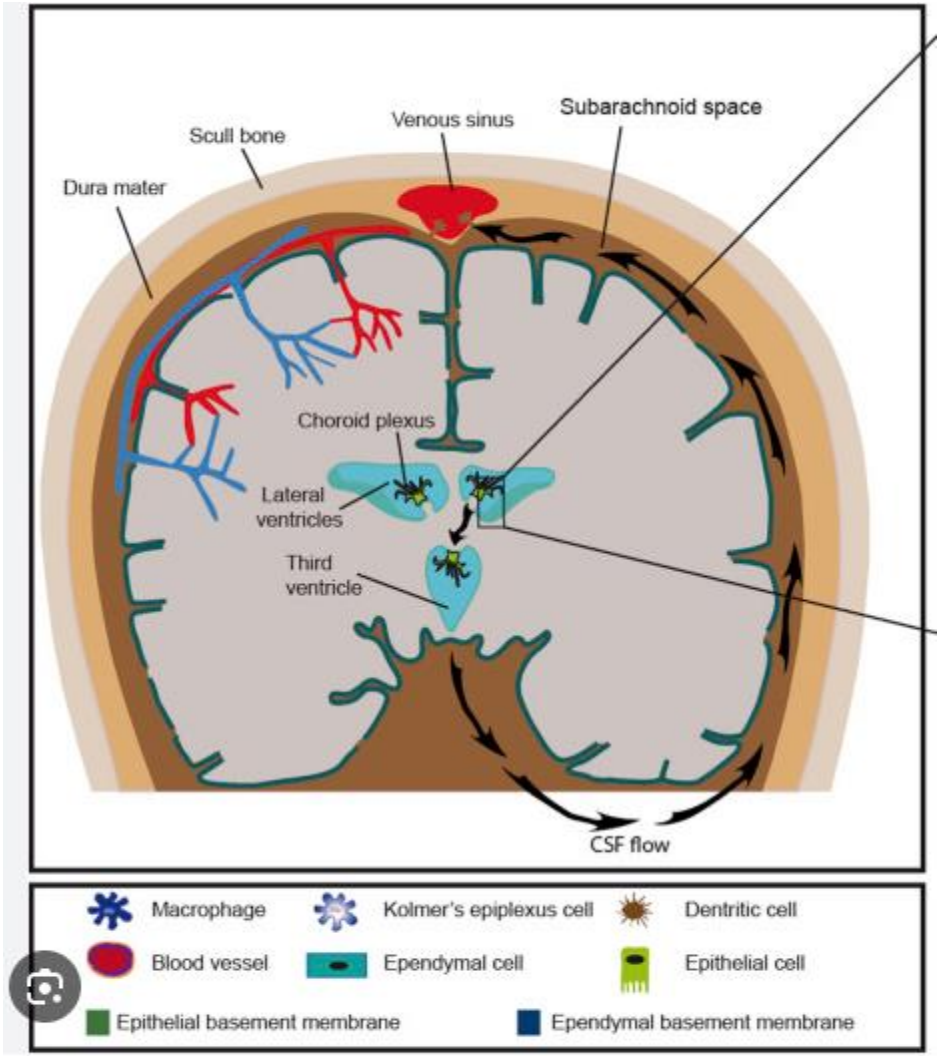
- Är Betatrace (Prostaglandin D synthase/ β-TP) tillförlitligt?

-Ja! 95% specificitet

- Postop regimråd

- undvika tunga lyft 1 mån

Ref: Bernasconi et al. 2017




Choroid Plexus - an overview | ScienceDirect Topics

Produktion i plexus choroideus, laterala, tredje och fjärde ventriklar

CSF tar sig till subarachnoidala rummet och absorberas av arachnoid villi

Volym csf=90-150ml, byts ut /turned over 3-5ggr/d

Produktion CSF: 0.35mL/min dvs 504ml/24 timmar

# Diffdiagnoser?

- Förvärvat läckage
  - skalltrauma
  - Kronisk otit
  - Komplikation till tidigare kirurgi

- Kongenitalt läckage
  - Tegmendefekt
  - Arachnoidala granulationer
  - Inneröremalformation (incomplete partition, enlarged vestibular aqueduct, persisting Hyrtl´s fissure)

TACK FÖR UPPMÄRKSAMHETEN!