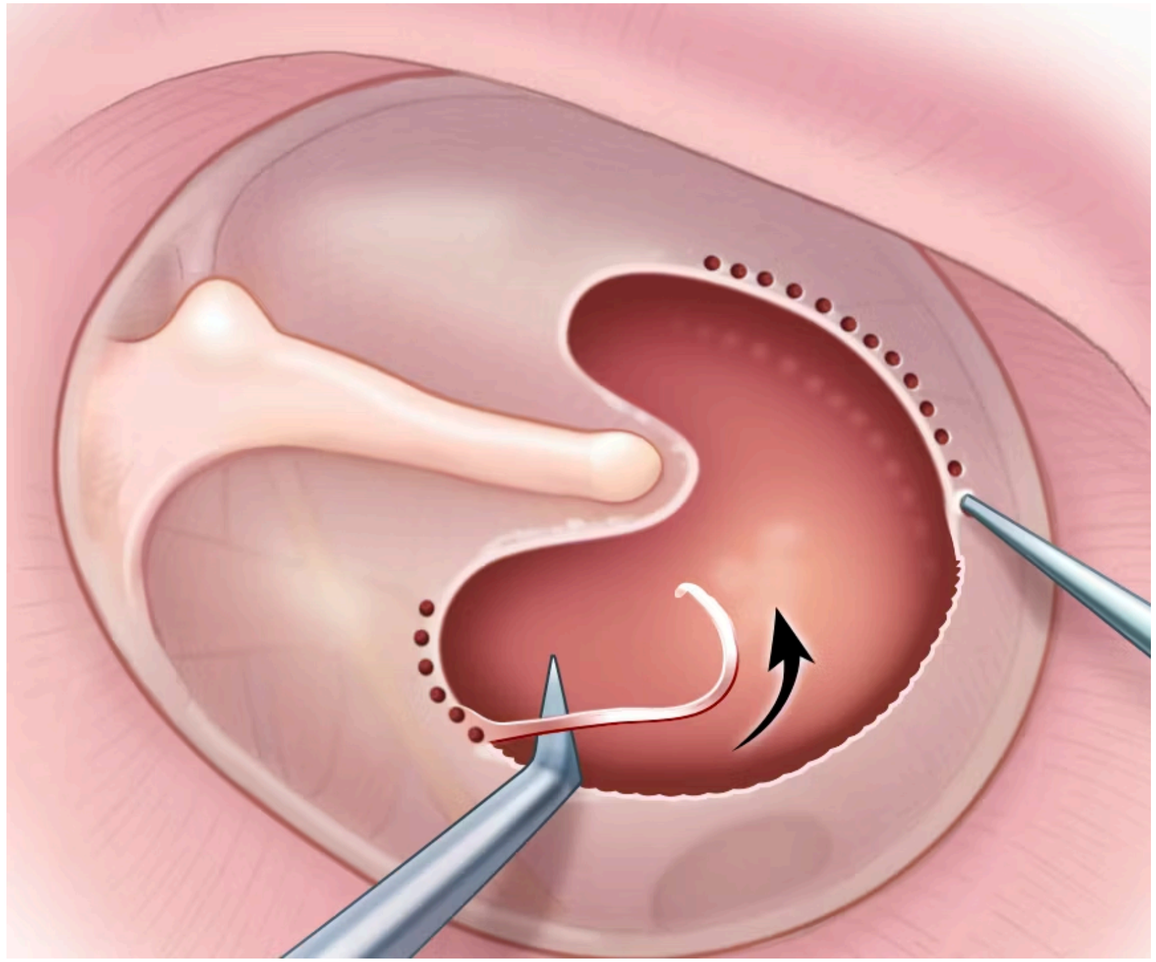
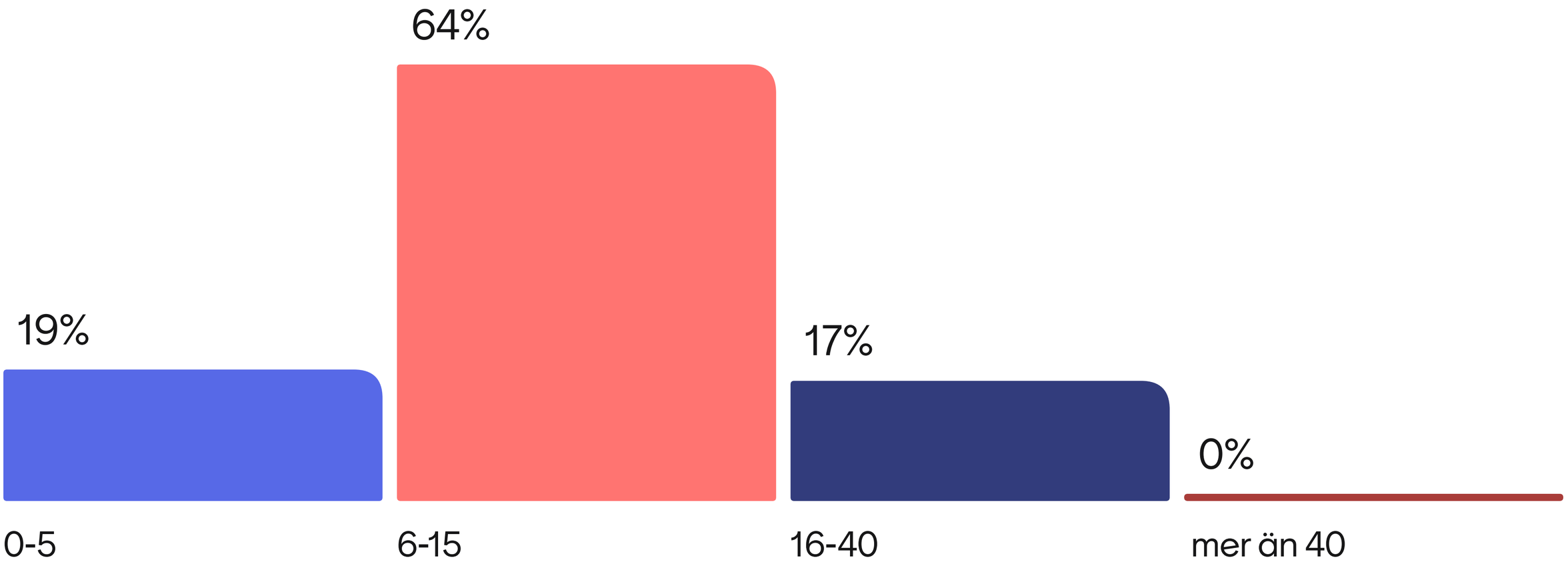
Mentimeter



Myringoplastik

39

Hur många myringoplastiker gör du per år?



Mentimeter

Myringoplastik i Sverige

2024

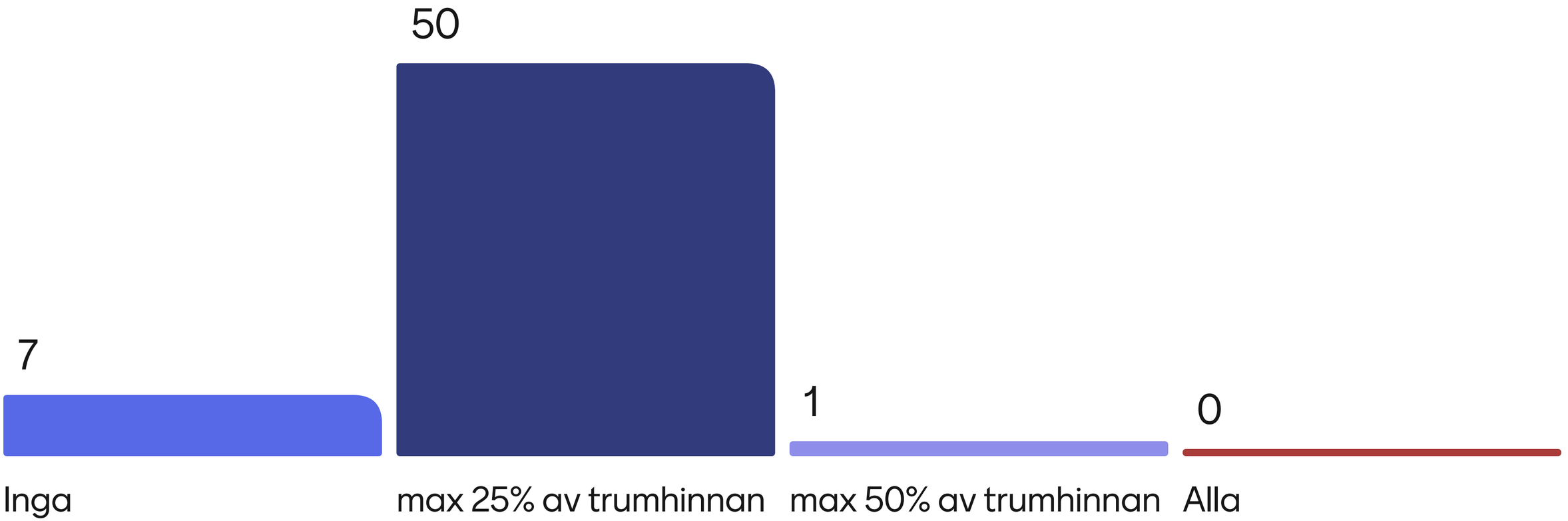
834 st konventionella

60 st pluggning

1

Mentimeter

Vilka perforationer lämpar sig för pluggning (fett eller annat)?



5
58 / 58

Mentimeter

Fettpluggning lämplig storlek – enl studier

- Cut-off runt 30% storlek av trumhinna.

  metaanalys 10 studier 2018, Lee & Kim

- En del minst lika bra resultat på mycket stora perforationer.

  Diaz, 2021, Gun 2014, Han 2020(med fibrin), Mandour 2025(med HA)

1

Mentimeter

Läkning pluggning vs konventionell myringoplastik

Sverige register:

- 2002-2012: 89,5 % konventionell vs 83,2% fettpluggning
- 2014-2025: 85,6 konventionell % vs 76,7 % pluggning

Mentimeter

Läkning pluggning vs konventionell myringoplastik

Sverige register:

- 2002-2012: 89,5 % konventionell vs 83,2% fettpluggning
- 2014-2025: 85,6 konventionell % vs 76,7 % pluggning

Enl studier: (spretiga resultat):

Fettpluggning sämre läkning

- Lee, Kim 2018.
  Metaanlays 10 studier.
  Case-control, inga randomiserade.

  Lägre läkningsfrekvens för fettpluggning (OR 0.63, 95% CI 0.49–0.80)

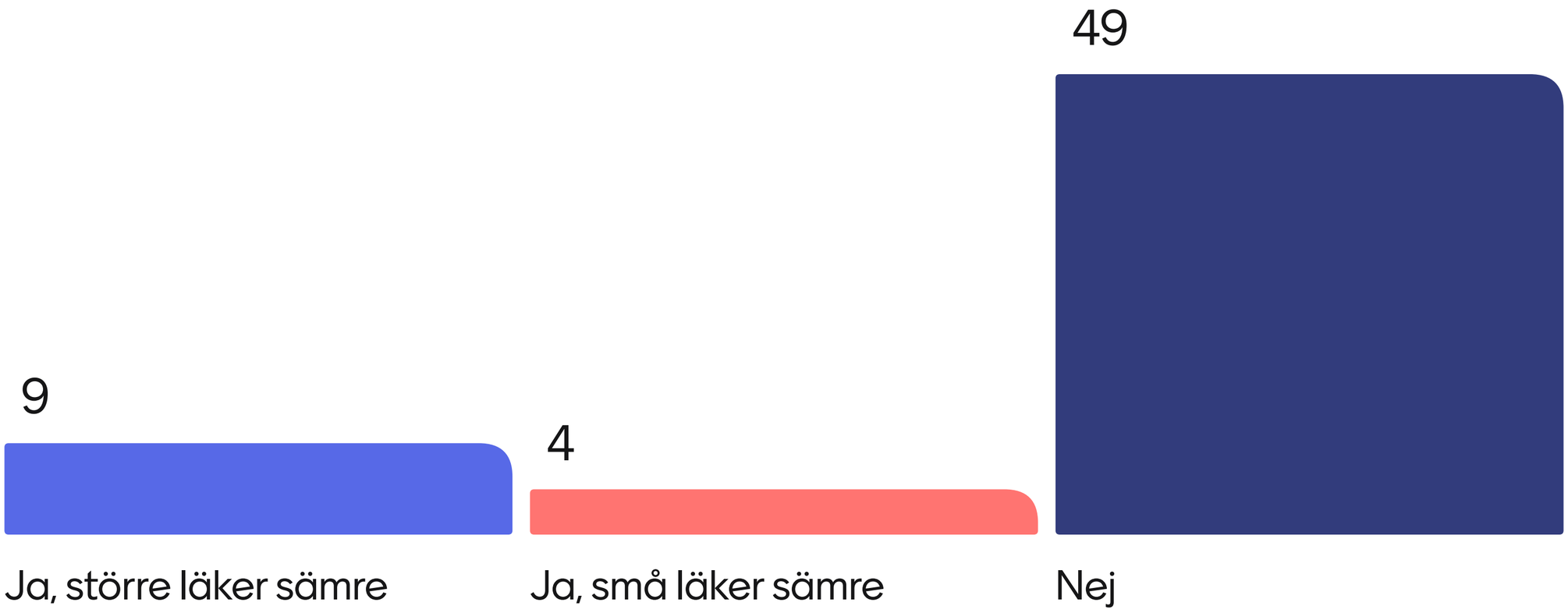
Pluggning samma läkning

- Jungbauer 2023.
  Review 85 studier, Metaanalys 9 studier med direkt jämförelse, ej randomiserade

  All **pluggning** vs konventionell myringoplastik.
  Ingen skillnad p=0.19

Mentimeter

Påverkas läkningen av (konventionell myringoplastik) av perforationens storlek?



Mentimeter

Perforationens Storlek - studier

Flesta studier: Perforationsstorlek >50% läker sämre

Storlek spelar roll:

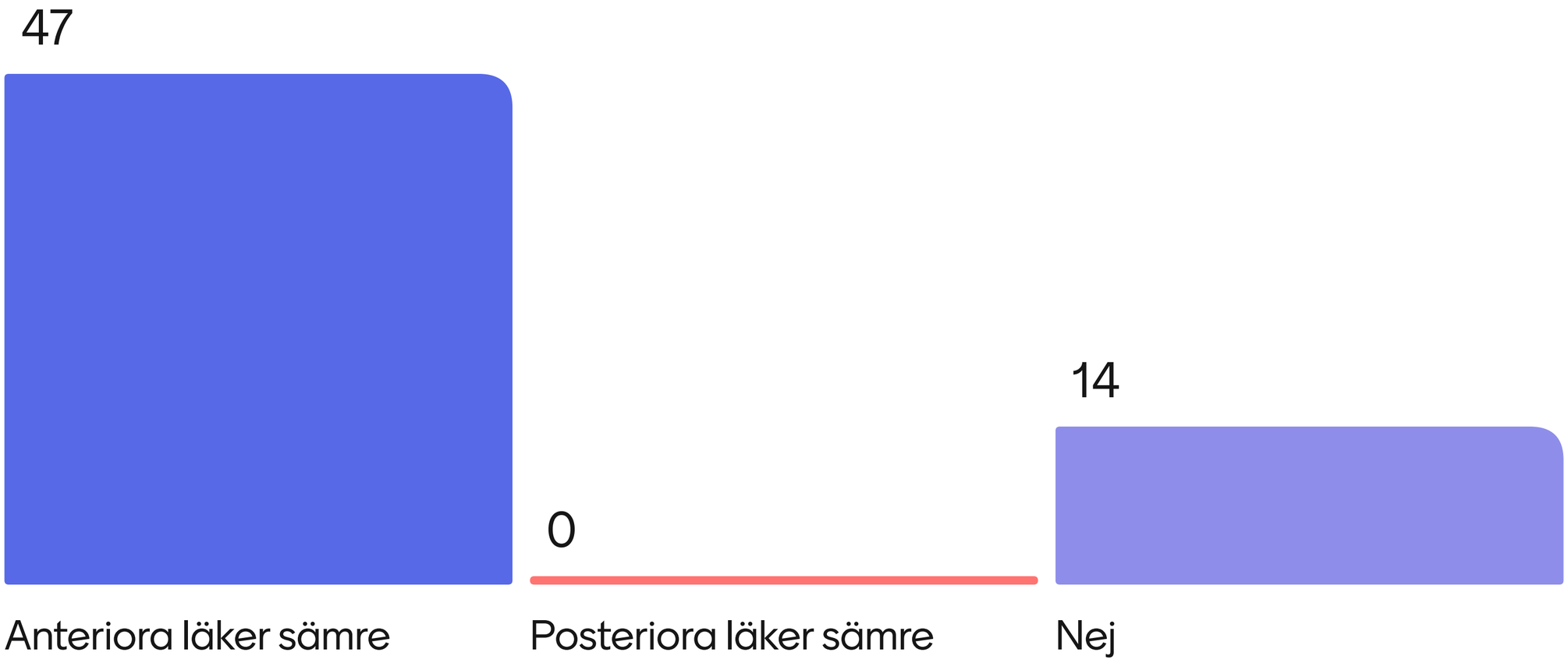
- Jungbauer 2023 Metaanalys. 6,0-7.2% sämre läkning om perforationen > 50%.
- Illes, 2023, Review och metaanlys. Flesta studier har sämre läkning om >50% storlek
- Hardan 2015, Metaanalys barn. 13 studier 890 pat. Sämre läkning om >50% storlek
- Philips, 2015,Brittisk audit, Korrelation mellan storlek och läkning
- Salvador, 2020, 155 pat, Retrospektiv. >50% storlek= 58,9% läkning vs <50%storlek = 78,9% läkning
- Lee,2002, 423 pat. Design analys storlek (power) >50% storlek =56,0% läkning vs <50% storlek= 74,1% läkning
- Tan 2016, Meta. 6,1% lägre läkning om>50% jmf <50%

Storlek spelar EJ roll:

- Wasson 2009, 130 pat. Retrospektiv.
- Iso-Mustajärvii. 2018, 338 pat. Retrospektiv.
- Pignataro 2011, 41 barn, Retrospekivt.
- Gersdorff 1995, 320 pat, Retrospektiv 3 år. Totala perf läkte bäst
- Dangol, 2017, 230 pat>13 år. Prospektiv.

Mentimeter

Påverkas läkningen av perforationens läge?



Mentimeter

Perforationens läge - studier

Flesta ingen skillnad,
men lutar åt något sämre läkning anteriora perforationer

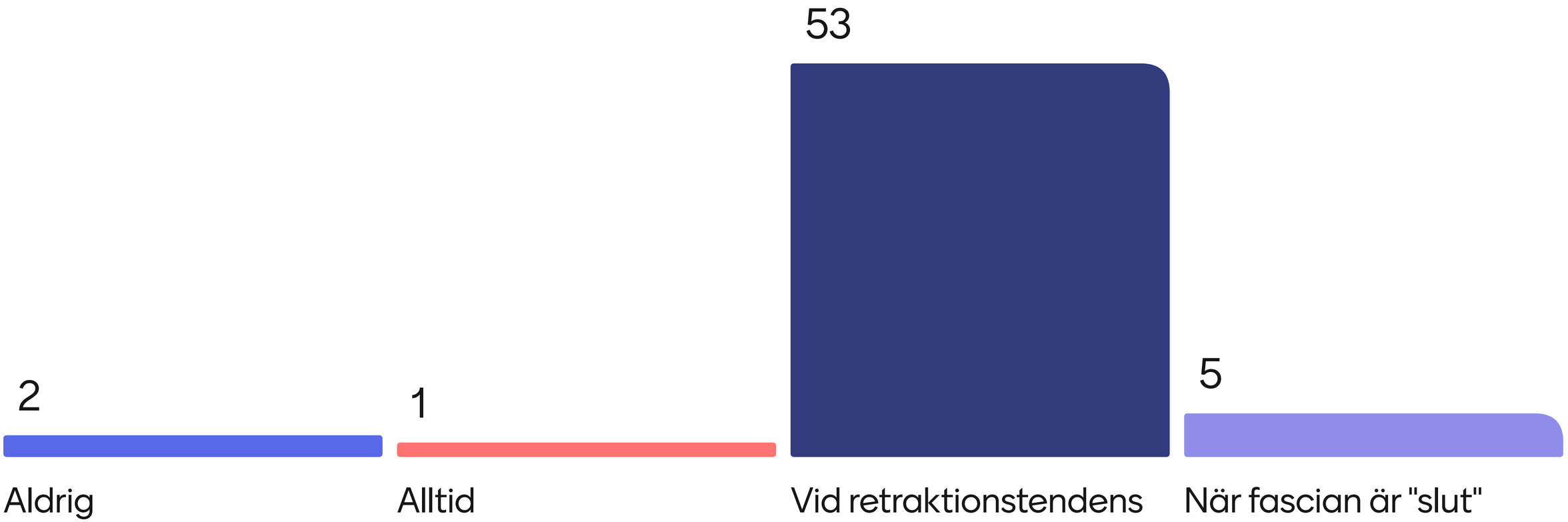
Läge spelar roll:

- Salvador, 2020, 155 pat. Retrospektiv. Posteriora perforationer= 92.3% Anteriora perforationer = 56.7%
- Nardone 2011, 1040 pat. Retrospektiv. Multivarialtanalys: anteriora sämre läkning
- Tan 2016, Metaanalys. Anteriora perforationer 3,3% lägre läkning vs posteriora

Läge spelar EJ roll:

- Illes, 2023, Review och metaanlys. Flesta studier för låg power, ingen signifikant skillnad, men antydan till lägre odds ratio (0.52) för anteriora perforationer
- Rozendorn 2016, 165 barn (≈ 11 år), Retrospektiv
- Sckolnick, 2008. 604 barn (1-18 år). Retrospektiv. Ingen skillnad oavsett kvadrant

Vid vilken situation anser du det mest lämpligt använda brosk för att laga trumhinnan?



Mentimeter

Material myringoplastik Sverige 2013- mars 2026 n=7359

- Fascia (ev i kombination med brosk, perikondrium): 94% (n=6898)
- Endast fascia: 88% (n=6448)

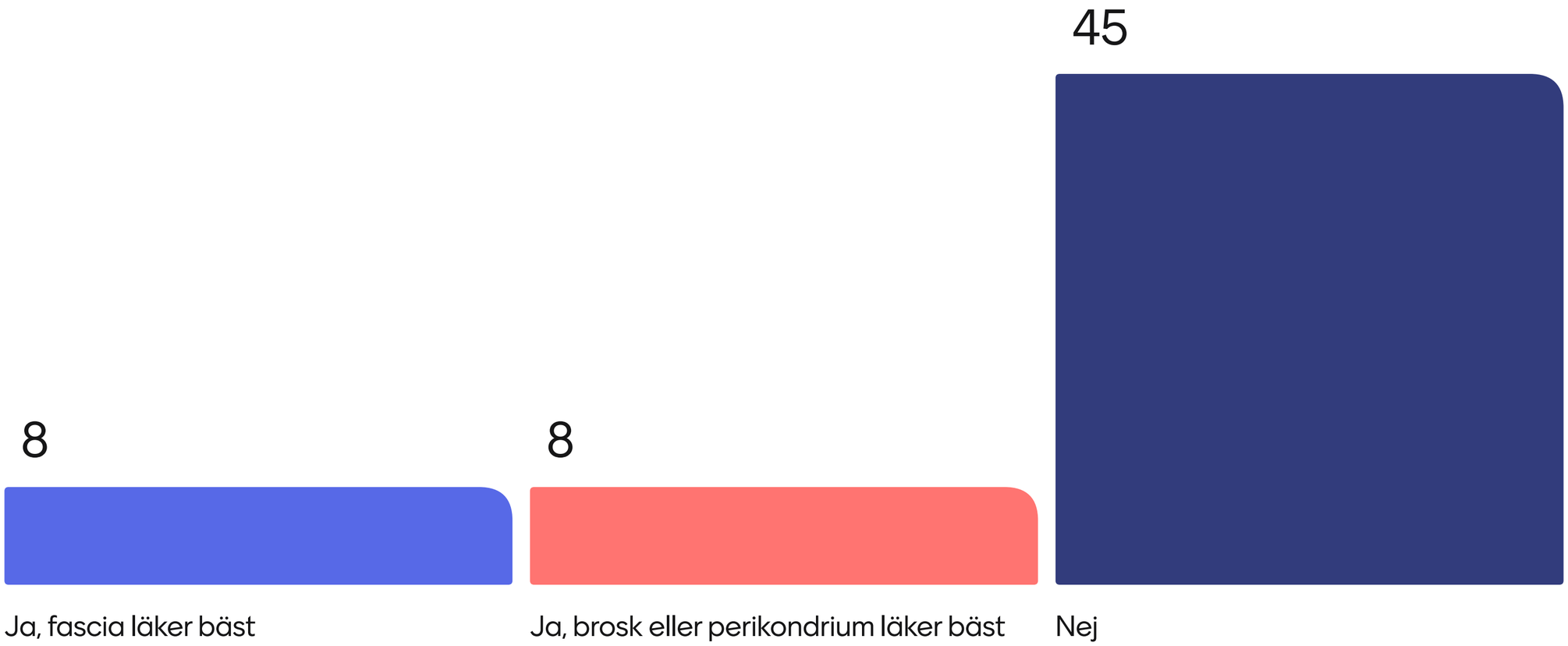
- Brosk (ev i kombination): 8% (n=599)
- Endast brosk: 0,6% (n=46)

- Perikondrium (ev i kombination): 7% (n=497)
- Endast perikondrium: 3% (n=240)

- Annat material: 0,2% (n=17)

1

Påverkar lagningsmaterial läkning?



Mentimeter

Läkning beroende på lagningsmaterial Sverige 2014-2025: Få fall. Ej randomiserat.

Brosk i någon kombination verkar gynnsamt:

Endast fascia: 85% läkning (4470 st).

Fascia och perikondrium: 82% läkning (17 st)

Endast brosk: 93% läkning (30 st)

Brosk och fascia: 91% läkning (204 st)

Brosk och perikondrium: 90% läkning (109 st)

1

Mentimeter

Läkning beroende av material - studier

Mycket lika, viss fördel brosk? (Finns vissa randomiserade, men små serier)

Material spelar roll

- Metaanalys 2016, Tan. 154 studier (16552 pat) Fördel brosk. 2,8% bättre läkning vs fascia. p=0.048
- 2017 Jain. 70 pat Randomiserad till "island cartilage graft" vs fascia.
  Fördel brosk. Läkning 97,1% resp 82,9% med fascia. Hörsel samma.
- 2022 Ferlito. Ej randomiserad. 142 pat, (> 2 års uppföljning) Viss, ej signifikant, bättre läkning brosk 90 vs 85%.
- Iso-Mustajärvi 2018, Prospektiv.
  Brosk signifikant sämre 62% vs fascia 86%.

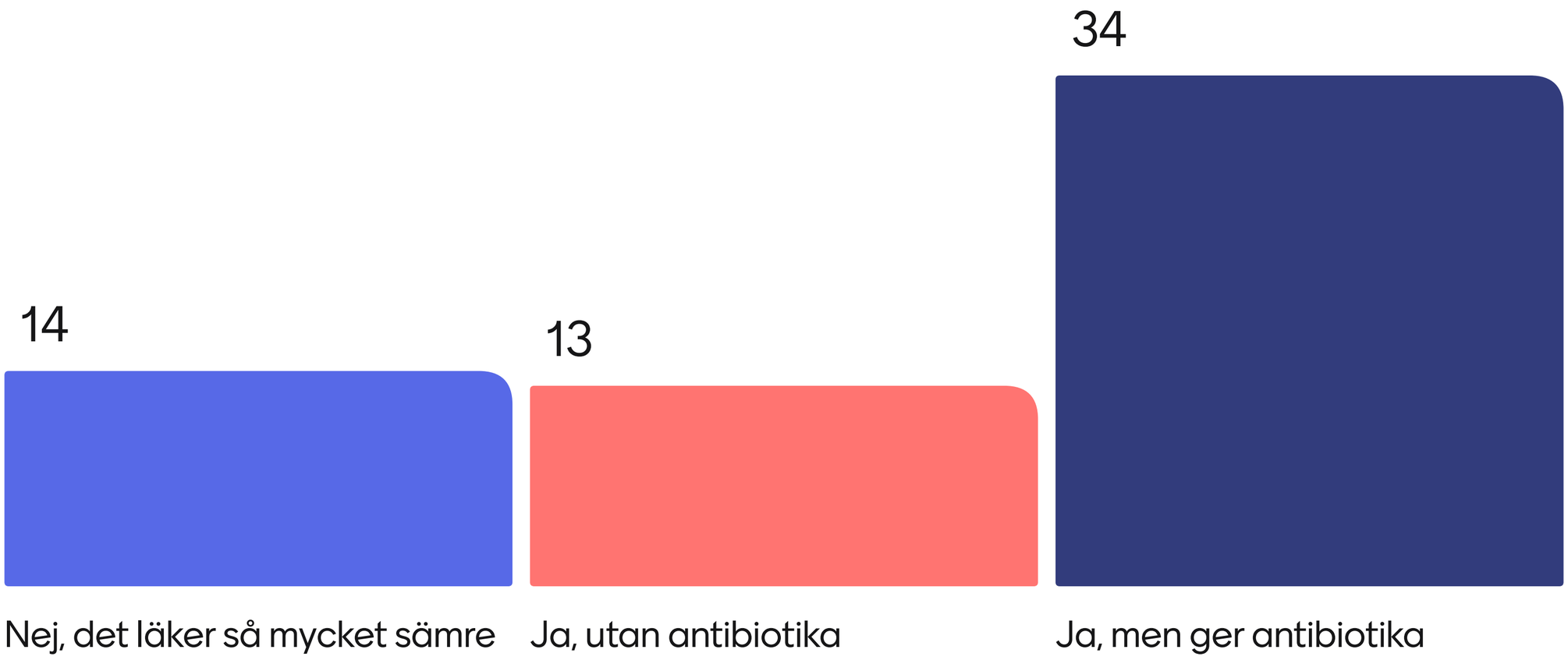
Material spelar EJ roll:

- 2011, Young, Randomiserad 40 pat, "Island cartilage", 24 mån.
  Ingen skillnad läkning eller hörsel.
  Poolade resultat med:
- 2010 Cabra, randomiserad 123 pat, pallisader, 24 mån Ingen skillnad.
- Nagar 2024. Randomiserad 50 pat endoskopiskt undrlay brosk vs fascia. Brosk 92%, fascia 84% Ej signifikant
- Hu, 2025. Randomiserad 84 pat. Endoskopisk brosk vs fascia.
  Ingen skillnad läkning (ca 94%)
- Jalali 2017. Review och metaanalys. Brosk 92% vs fascia 82%. Dock ej sign. om bara tog med prospektiva kontrollerade studier.

2

Mentimeter

Trumhinnan är fuktig med gult sekret, opererar du ändå?



Mentimeter

“Active or dry ear” - läkning

Läker lika bra i de flesta studier. Behöver inte skjuta upp kirurgin

Torrt öra spelar roll

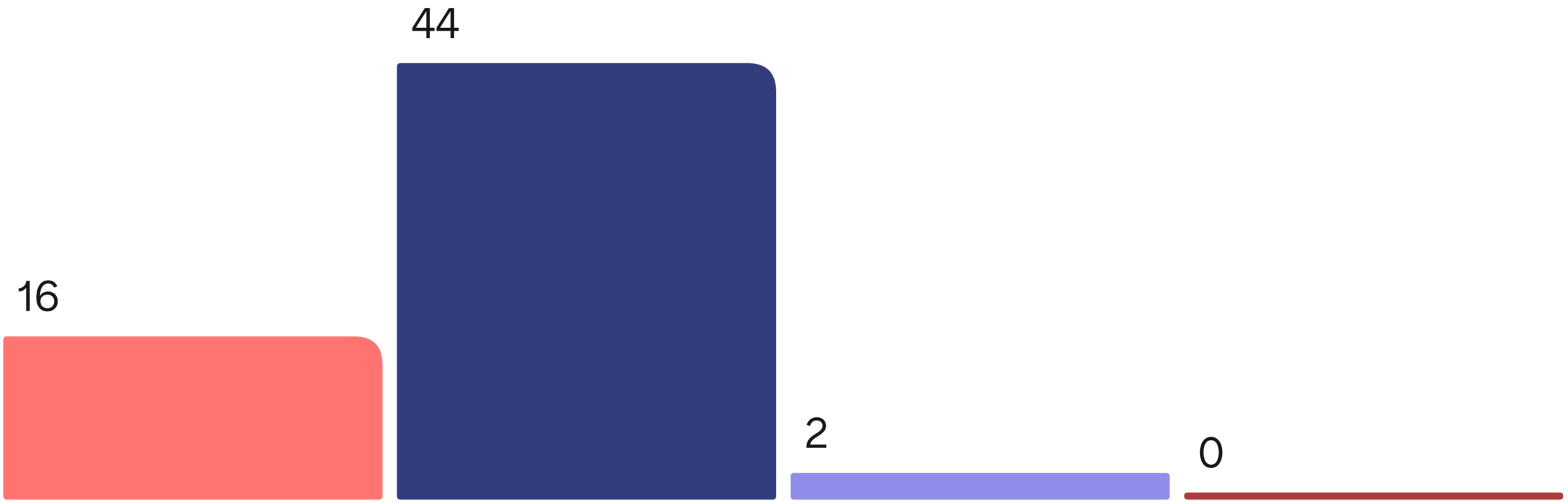
- Denyelle 1999, Retrospektiv 231 st. Torra läker bättre.
- Onal 2005, 81 öron. Torra öron något bättre, gräns signifikant
- Caylan 1998, 51 öron. **Fuktande** öron läker signifikant **bättre**.

Torrt öra spelar EJ roll

- Mills 2013, Retrospektiv 246 st. (146 inactive, 100 active) Ingen skillnad.
- Illes 2023 Metaanalys 9 studier. Ingen skillnad.
- Hardman, 2015, Metaanalys barn 5 studier. Skillnad men ej signifikant.
- Kotecha 1999, Audit 1070 pat. Ingen skillnad
- Nardone, 2011, Retrospektiv 1040 st. Icke signifikant

1

Har revisionsmyringoplastik sämre läkning?



Mentimeter

Mentimeter

Revisionsmyringoplastik

Revisioner sämre läkning. (En del studier lika bra)

Revision läker sämre

- SÖR 2002-2012. Primär 89%, revision 84%
- Philips 2015. Audit 495 st. Primär 90%, revision 84%
- Silvola, 2024, Retrospektiv 85 barn. Primär 84%, revision 53%

Samma läkning som primär

- Van Stekelenburg, 2019, Retrospektiv 195 pat.
- Dangol, 2017, Retrospektiv 230 pat

Mentimeter

SLUT