

Kortisonbehandling av barn med akut ansiktsförlamning

FACE-studien

- en dubbel-blindad, placebo-kontrollerad multicenter RCT



Förbättrar kortison utläkningen hos barn med akut ansiktsförlamning?

Vi har sedan ett decennium klara evidens för att tidig kortisonbehandling leder till förbättrad utläkning hos vuxna med akut ansiktsförlamning.

Randomiserade kontrollerade studier av tillräcklig storlek i barnpopulationen saknas.

Ett av fem barn får kvarstående besvär efter en akut ansiktsförlamning. Vilka konsekvenser detta har på livskvalitet är inte väl utvärderat, men man vet att det finns en ökad risk hos både barn och vuxna att utveckla depressivitet efter en akut ansiktsförlamning.

Barn med akut perifer ansiktsförlamning med duration < 72 timmar.

500 barn

1-17 år

Primärt utfallsmått: total utläkning (House-Brackmann grad I) vid 12 månaders-uppföljning

Baseline

Prednisolon
1 mg/kg/dag
(max 50 mg/dag)
i 10 dagar

250

Placebo

250

House-Brackmann, Sunnybrook

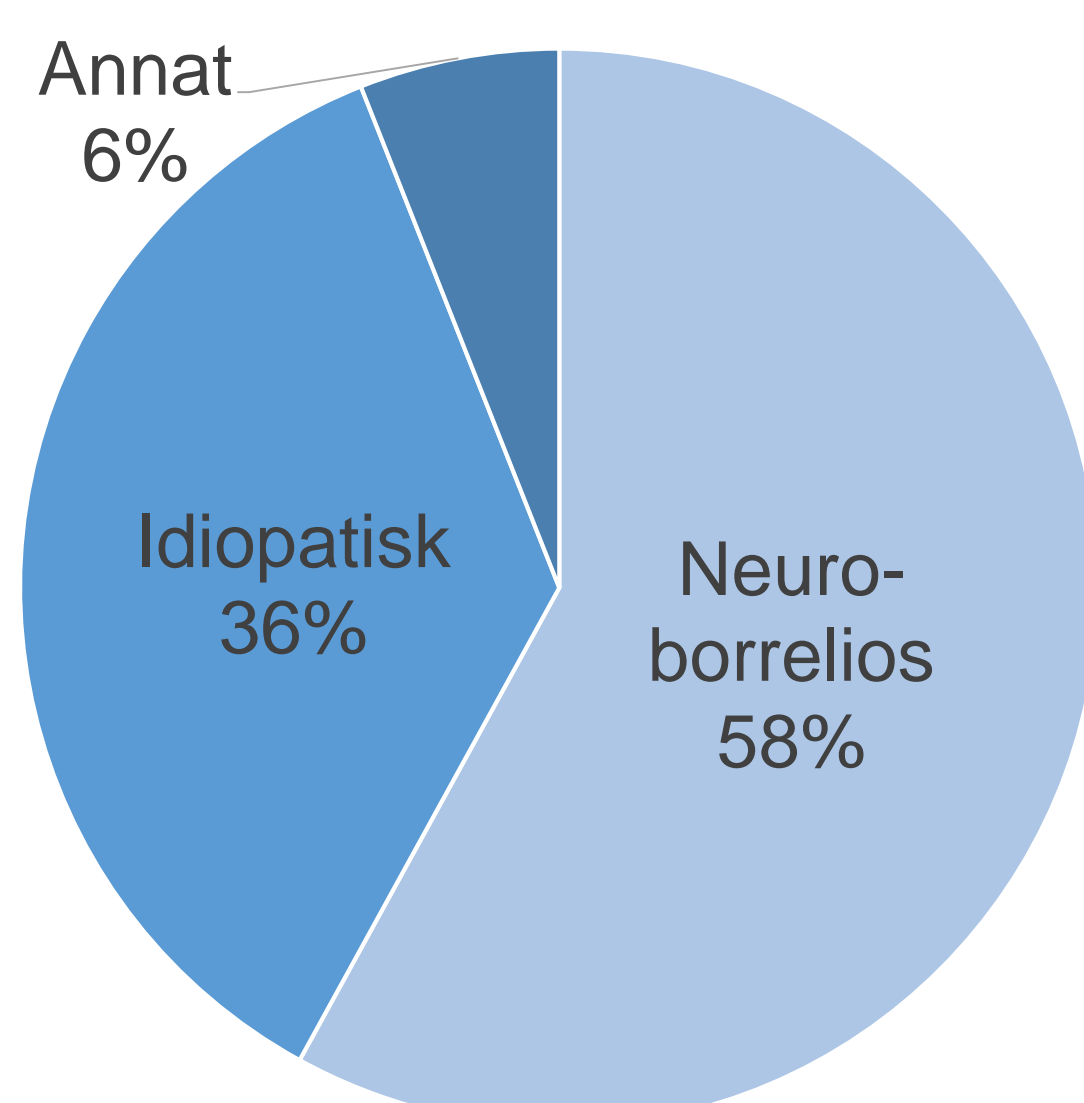
Uppföljning 1 månad

House-Brackmann, Sunnybrook
FaCE scale, FDI

Uppföljning 12 månader

House-Brackmann, Sunnybrook
FaCE scale, FDI, SAQ

Genes till akut perifer facialispares hos barn



Då en stor del av de pediatrika fallen är associerade till neuroborreliosis är lumbalpunktion essentiell i utredningsgången.

Barn i studien som har ansiktsförlamning associerad till neuroborreliosis behandlas med antibiotika parallellt med studieläkemedlet.

Arnason, S et al, 2019

Quality-of-life och självskattade besvär

Självskattningsformulären FaCE scale, FDI och SAQ är utvecklade för utvärdering av självupplevd funktionsnedsättning och påverkan på livskvalitet vid ansiktsförlamning hos vuxna. Självskattningsformulären har språkligt anpassats och testats enligt Think aloud-metod på ett mindre antal föräldra-barn-par.

Vilken metod fångar bäst upp kvarstående besvär efter akut ansiktsförlamning: Klinisk gradering eller självskattning? Vad tror du?



FACE-studien pågår på 18 barnkliniker runt om i landet t.o.m. 2023. Håll utkik efter om ditt sjukhus är med och inkluderar!

Barbro Hedin Skogman^{1,2,3}, Sigurdur Arnason³, Sofia Karlsson³, Åsa Laestadius⁴, Malou Hultcrantz³, Elin Marsk³

¹ Centrum för Klinisk Forskning Dalarna, Region Dalarna

² Institutionen för Medicinska Vetenskaper, Örebro Universitet

³ CLINTEC, Karolinska Institutet

⁴ Institutionen för Barns och Kvinnors Hälsa, Karolinska Institutet

E-post: Sigurdur.arnason@sll.se, Barbro.hedinskogman@regiondalarna.se



Karolinska
Institutet

