

1909-A-1907

**Uppreglering av plasminogen activator inhibitor-1 i bestrålade blodkärl vid fria vävnadstransplantat**

Björn Eriksson<sup>1,2</sup>, Caroline Gahm<sup>1,2</sup>, Martin Halle<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Karolinska universitetssjukhuset

<sup>2</sup> Karolinska institutet

- Bakgrund: Strålning kan orsaka kardiovaskulära komplikationer som exempelvis stroke eller hjärtinfarkt årtal efter exponering. Detta kan bero på en kronisk inflammation i kärlväggen. Tidigare studier har visat uppreglering inom nuclear factor kappa-light-chain-enhancer of activated B-cells (NF- $\kappa$ B)-kaskaden och vi ville därför undersöka om en komponent inom NF- $\kappa$ B-kaskaden, plasminogen activator inhibitor-1 (PAI-1), var uppreglerad i blodkärlen.

- Material och metod: Prover togs från bestrålade och obestralade artärer och vener i samband med lambåkirurgi för cancer och analyserades sedan via genexpressionsanalys, immunohistokemi och immunofluorescens.

- Resultat: PAI-1 var uppreglerad i adventitia i såväl artärer som vener efter bestrålning. Uttryck av PAI-1 korrelerade med uttryck av CD68, CD45 och alfa-SMA i artärer och med CD45 och alfa-SMA i vener tydandes på expression av PAI-1-proteinet i makrofager och myofibroblaster.

- Slutsats: Ett samband finns mellan bestrålning och uttryck av PAI-1 i adventitia på artärer och vener. Detta kan möjligen bidra till en kronisk inflammation i kärlväggen, vilket i sin tur kan ge upphov till kardiovaskulära komplikationer flera år efter strålbehandling.

1857-A-1907

Är det nödvändigt med post-operativa stämbandskontroller efter sköldkörtel/bisköldkörtelkirurgi om den intraoperativa neuromonitoreringen tyder på normal funktion av nervus laryngeus recurrens?

TACEDDIN CICEK

**Bakgrund:** Syftet är att undersöka om man kan avstå de post-operativa stämbandskontrollerna hos de patienter där man har fått normal signal från nervus vagus när dissektionen av thyroidea/parathyroidea är avslutad.

**Material och Metod:** En retrospektiv metod studie där journaler mellan januari 2014 och december 2016 har studerats. Alla patienter inkluderades förutom de där det inte fanns information om värdet från n. vagus postoperativt samt de med stämbands pares pre-operativt.

**Resultat:** Totalt opererades 287 patienter på sjukhuset i Kristianstad mellan januari 2014 – december 2016. Av dessa inkluderades 246 patienter och 41 patienter exkluderades. Totalt undersöktes 445 nerver och resultatet kan ses i tabellen nedan.

**Sensitivitet:** 85 %. Andelen av de med stämbandspaverkan som identifieras.

**Specificitet:** 97 %. Andelen av de med normal stämbandsrörlighet som identifieras.

**Positivt prediktivt värde:** 44 %. Andelen av de patienter utan nervsignal som hade stämbands pares.

**Negativt prediktivt värde:** 99,5 procent. Andelen av de med normal signal som har normal stämbandsrörlighet

**Slutsats:** Av de 445 nerver som undersöktes var det endast två stämbandspareser man hade missat om man bara utför stämbandskontroller på de som inte har någon signal på n. vagus post-operativt. Det ska tilläggas att dessa två nerver hade nedsatt motilitet, inte komplett pares, av stämbanden dag ett efter operationen. Och vid kontroll en månad senare hade stämbandsfunktionen återkommit hos båda patienterna utan röstbehandling från logoped. Vi anser därför att det är fullt tillräckligt att endast utföra postoperativa stämbandskontroller hos de patienter där man inte har fått normal signal från n. vagus när operationen är avslutad.

**DOES SURVIVAL BENEFIT FROM NEOADJUVANT CHEMORADIOTHERAPY BEFORE RADICAL SURGERY IN SINONASAL MUCOSAL MELANOMA?**

Anna Hafström<sup>1</sup>, Eva Brun<sup>2</sup>, Simon Persson<sup>1</sup>, Johanna Sjövall<sup>1</sup>, Peter Wahlberg<sup>1</sup>, Lennart Greiff<sup>1,2</sup>. <sup>1</sup>Department of ORL, Head & Neck Surgery, Skåne University Hospital, Lund, SE.

<sup>2</sup>Department of Oncology, Skåne University Hospital, Lund, SE

**Background** Sinonasal mucosal melanoma (SNMM) is associated with marked therapeutic challenges. The aim of this study was to review a local treatment protocol focusing neoadjuvant chemoradiotherapy (CRT).

**Methods** In a retrospective design, data on clinical presentation, treatment, and recurrence pattern were available for 22 consecutive patients treated for SNMM at a tertiary referral center.

**Results** Median follow up was 110 months. Most patients in the curative cohort received neoadjuvant CRT before surgery (67%). Recurrence-free survival (RFS) was longer for low stage *c.f.* high stage disease ( $p < 0.001$ ). Overall survival (OS) was  $61 \pm 11$  months and the 5-year OS rate 50%. In a univariate analysis, stage ( $p = 0.011$ ), site ( $p = 0.002$ ), and treatment intention ( $p = 0.002$ ) emerged as prognostic factors, whereas age, comorbidity, smoking, pigmentation, and treatment modality did not. A multivariate analysis indicated treatment intention (palliative *vs.* curative) ( $HR = 0.09$ ) and tumor site (nasal *vs.* paranasal) ( $HR = 5.18$ ) as prognostic factors for death/survival ( $p \leq 0.009$ ).

**Conclusion** A higher 5-year OS (50%) for SNMM was observed *c.f.* 20-30% OS rates reported by others. Nevertheless, a vast majority of the patients finally succumbed to the disease. Our observations suggest the possibility that patients with advanced SNMM tumors may benefit from such CRT. However, new treatment modalities are also warranted.

1825-A-1907

### Hyaluronan in vocal folds and false vocal folds in patients with recurrent respiratory papillomatosis

Anna Holm<sup>1</sup>, Urban Hellman<sup>2</sup>, Claude Laurent<sup>1,3</sup>, Göran Laurell<sup>4</sup>, Karin Nylander<sup>5</sup>, Katarina Olofsson<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Umeå Universitet (Institutionen för klinisk vetenskap)

<sup>2</sup> Umeå Universitet (Institutionen för folkhälsa och klinisk medicin)

<sup>3</sup> University of Pretoria (Department of Speech and Language Pathology)

<sup>4</sup> Uppsala Universitet (Institutionen för kirurgiska vetenskaper, ÖNH)

<sup>5</sup> Umeå Universitet (Institutionen för medicinsk biovetenskap)

**Background:** Hyaluronan (HA) is a glycosaminoglycan with viscoelastic properties necessary for vocal fold (VF) vibration and voice production. Changes in HA's molecular mass, possibly related to human papilloma virus, could affect formation/persistence of recurrent respiratory papillomatosis (RRP).

**Aims/Objective:** Describing mass and localization of HA and localization of HA receptor CD44 in VF and false vocal folds (FVF) in RRP.

**Materials and Methods:** Biopsies were taken from the VF and the FVF from 24 RRP patients. Twelve were studied with histo-immunohistochemistry for HA and CD44 in epithelium, stroma and RRP lesions. The remaining twelve samples were analyzed for HA molecular mass distribution with gas-phase-electrophoretic-molecular-mobilityanalyzer (GEMMA).

**Results:** Three of 23 stains (VF and FVF combined) showed faint HA staining in the epithelium; there was more extensive staining in the stroma. CD44 was present throughout all areas in FVF and VF, it did not concur with HA. GEMMA analysis revealed very high mass HA (vHMHA) with more varying amounts in VF.

**Conclusions:** HA was mainly distributed in the stroma. CD44 not binding to HA might explain the non-inflammatory response described in RRP. Possibly crosslinked vHMHA was seen in VF and FVF, with more variable amounts in VF samples. Counteracting HA crosslinking could become a treatment option in RRP.