

# MUNTRIG

1921-A-1907

## Ytterorongplastik ur ett statistiskt perspektiv

Ioannis Kokkinidis, Jan Wallqvist

### Bakgrund

Indikationen för ytterorongplastik är kosmetisk (avvikande utseende, mobbning/ dåligt självförtroende). Alltför tidig operation undviks eftersom ytterörat inte anses färdigutvecklat före 6 års ålder. Eftersom ingreppet utförs på en "relativ" indikation på ett ofta minderårigt barn är det viktigt att resultaten är goda både avseende hur ingreppet upplevdes och hur resultatet blev på lång sikt. Huvudsyftet med studien var analysera hur patienterna upplevde ingreppet och om de är nöjda med resultatet.

### Material och metod

Samtliga ytterorongplastikpatienter utförda på Länssjukhuset Ryhov 2011 till 2017 erbjöds att delta i studien. Data samlades in via en brev-enkät innehållande fem frågor (se nedan) och utrymme för fria kommentarer.

### Resultat

Av 146 utskickade enkäter besvarades 59 (41 %), flickor 38 (64 %). Ålder vid operation var mellan 6-20 år (medel 12.6 år)

### Tabell 1 population och resultat

Sammanlagt opererade 5 kirurger (från nybliven specialist till pensionsnära överläkare), operatörerna gjorde från 1-35 operationer var. I frifältet kommenterades både komplikationer (infektion, sidoskillnad, ärrbildning, post-op smärta, köldkänslighet och sensibilitetsnedsättning) och att resultatet inte blev sa bra som man hade hoppats (inkl de som behövde opereras flera gånger).

### Slutsats

Enligt var enkät var det oftast barnet som var mest angeläget att opereras (75 %). En majoritet av patienterna och deras vårdnadshavare tyckte att såväl upplevelsen av operationen, informationen inför operationen liksom resultatet var bra eller mycket bra. Vi såg ingen uppenbar skillnad i resultat mellan erfarna och "nya" kirurger. Framtida studier bör fokusera på sambandet mellan information och utfall. Det kan också finnas behov av att närmare studera komplikationer.

1864-A-1907

**Age-dependent association between non-infectious rhinitis and COPD – data from the European Community Respiratory Health Survey (ECRHS)**

Joel Bergqvist<sup>1</sup>, Anders Andersson<sup>2</sup>, Anna-Carin Olin<sup>3</sup>, Nicola Murgia<sup>4</sup>, Linus Schiöler<sup>5</sup>, Mogens Bove<sup>6</sup>, Christer Janson<sup>6</sup>, Michael J Abramson<sup>7</sup>, Bénédicte Leynaert<sup>8</sup>, Dennis Nowak<sup>9</sup>, Karl A Franklin<sup>10</sup>, Isabelle Pin<sup>11</sup>, Torgeir Storaas<sup>12</sup>, Vivi Schlünssen<sup>13</sup>, Joachim Heinrich<sup>14</sup>, Johan Hellgren<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Institute of Clinical Sciences, Department of Otorhinolaryngology, Head & Neck surgery, Sahlgrenska Academy, University of Gothenburg, Sweden

<sup>2</sup> Department of Internal Medicine and Clinical Nutrition, Sahlgrenska University Hospital, Gothenburg, Sweden

<sup>3</sup> Department of Occupational and Environmental Medicine, Sahlgrenska Academy, University of Gothenburg, Sweden

<sup>4</sup> Section of Occupational Medicine, Respiratory Diseases and Toxicology, University of Perugia, Italy

<sup>5</sup> Department of ENT & Oral Maxillofacial Surgery, NU Hospital Group, Trollhättan, Sweden

<sup>6</sup> Department of Medical sciences, Respiratory, Allergy & Sleep Research, Uppsala University, Uppsala, Sweden

<sup>7</sup> Department of Epidemiology and Preventive Medicine, Monash University, Melbourne, Australia

<sup>8</sup> Inserm UMR1152, Pathophysiology and Epidemiology of Respiratory diseases, University Paris, France

<sup>9</sup> Institute and Clinic for occupational, Social and Environmental Medicine, University Hospital, LMU Munich, Germany

<sup>10</sup> Department of Surgery and Perioperative Sciences, Surgery, Umeå University, Umeå, Sweden

<sup>11</sup> Pneumologie Pédiatrique, Antenne Pédiatrique du CIC, Grenoble, France

<sup>12</sup> SKS/RAAO-Heise Vest, Haukeland Universitetssjukehus, Bergen, Norge

<sup>13</sup> Department of Public Health, Danish Ramazzini Centre, Aarhus University AND the National Research Centre for Working Environment, Copenhagen, Denmark

<sup>14</sup> Institute and Clinic for Occupational, Social and Environmental Medicine, University Hospital, LMU Munich, Comprehensive Pneumology Center (CPC) Munich, Germany

**Aim:** To study non-infectious rhinitis in relation to chronic obstructive pulmonary disease (COPD) in a multicentre population over time.

**Methods:** This is part of the European Community Respiratory Health Survey (ECRHS). A random adult population from 25 centres in Europe and one in Australia were examined with lung spirometry and answered a respiratory questionnaire in 1998-2002 (ECRHS II) and in 2008-2013 (ECRHS III). Symptoms of non-infectious rhinitis, asthma and smoking habits were reported. COPD was defined as a lung spirometry ratio of FEV1/FVC<0.7. A total of 5,901 subjects were included.

**Results:** The prevalence of COPD in the population was 5.9% at a mean age of 43 (ECRHS II) and 13.8% 10 years later (ECRHS III). Non-infectious rhinitis was significantly more prevalent in subjects with COPD compared with no COPD (48.9% vs 37.1%, p<0.001) in ECRHS II. In the multivariable regression model, non-infectious rhinitis was associated with COPD in both ECRHS II and III.

**Conclusions:** Non-infectious rhinitis was significantly more common in subjects with COPD at a mean age of 43. Ten years later, the association was weaker. The findings indicate that there is an age-dependent relationship between NIR and COPD and that NIR could be associated with the early onset of COPD.

MUNFLIG

1798-A-1907

## Hörsel efter myringoplastik. En studie från Svenska Kvalitetsregistret för myringo- och ossikuloplastik.

Malin Berlund, Olaison Sara, Bonnard Asa, Mattias Fransson, Malou Hultcrantz, Florentzson Rut, Dahlin Christer, Per Olof Eriksson<sup>1</sup>, Eva Westman<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Institutionen för kirurgiska vetenskaper, ÖNH-sjukdomar, Akademiska sjukhuset Uppsala

<sup>2</sup> Institutionen för kliniska vetenskaper, ÖNH, Sundsvalls lasarett, Umea universitet

### Bakgrund

Myringoplastik är det vanligaste öronkirurgiska ingreppet, förutom ventilationsrör i trumhinnan. I kvalitetsregistret för myringo- och ossikuloplastik inkluderades mellan 2002 och 2012 resultat efter operationer av centrala och oretade perforationer från mer än 6000 planerade operationer. Ungefär 90% av alla operationer lyckades ge en hel trumhinnan efter ingreppet.

Syftet med studien var att utvärdera hörselresultat efter konventionell myringoplastik och efter fetpluggning av trumhinnoperforation där trumhinnan var läkt vid aterbesök.

### Material och metod

Retrospektiv studie av prospektivt insamlad data från ett nationellt kvalitetsregister från kliniker i Sverige som opererade myringoplastiker mellan 2002 och 2012. I studien inkluderades ingrepp med kompletta pre- och postoperativa audiogram och med läkt trumhinnan postoperativt (rekommenderad kontroll 12 månader, accepterat intervall 3-18 manader efter operationen).

Totalt kunde 2226 operationer inkluderas i studien, varav 1476 även hade uppmätta benledningsvärdet pre- och postoperativt. Hörselresultaten för konventionell myringoplastik och fetpluggning analyserades separat. Primära utfallsmått: postoperativa hörträsklar och slutning luft-ben gap.

(Etikgodkännande D-nr 2014/2203-31/4)

### Resultat

För gruppen i helhet hade tonmedelvärde 4 förbättrats från 28,5 dB till 19,6 dB postoperativt. Slutning av luft-ben gap till mindre än 10 dB uppnaddes efter 51% och till mindre än 20 dB efter 89% av operationerna. Hos tre procent försämrades den postoperativa hörseln. Graden av hörselförbättring korrelerade till den patientupplevda nöjdheten med ingreppet.

### Slutsats

Hörselresultatet efter lyckad myringoplastik i Sverige är bra, men hos en liten andel patienter kan hörseln försämras. Data från kvalitetsregistret kan användas som underlag till den information som ges till patienten inför ett planerat ingrepp.

# MUNTlig

1819-A-1907

**Har värvlänningsarna blivit mindre sura? - Långtidsuppföljning av 24-timmars pH-mätning vid Öron-, näs-, och halskliniken på Centralsjukhuset i Karlstad åren 1991-2017, ett ST-arbete**

Joakim Jörnhagen<sup>1</sup>, Per-Inge Carlsson<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Region Värmland

<sup>2</sup> Örebro universitet

- Bakgrund: Gastroesophageal refluxsjukdom är en vanlig sökorsak i vården. Handläggningen av patienterna har förändrats över åren med minskad frekvens av antirefluxoperationer och ökande medicinsk behandling. I de fall mängden reflux behöver kvantifieras används 24-timmars ambulatorisk pH-mätning som idag är Golden standard. Undersökningen utförs nästan alltid efter en manometri. På ÖNH-kliniken i Karlstad har dessa undersökningar utförts sedan 1990-talet. Denna studie syftar främst till att klärlägga hur patientgruppen förändrats i fråga om andel patologiska undersökningar.

- Material och metod: I studien inkluderades de 5 första männen och de 5 första kvinnorna i september för varje år mellan 1991 och 2017. För dessa kontrollerades bedömningen i journal samtidigt som ålder, kön och remitterande klinik noterades. Undersökningarna grupperades i 6-årsintervall och för varje intervall beräknades andelen patologisk reflux. Därefter analyserades hur andelen patologisk reflux varierade med remittent, ålder eller kön. Det studerades även hur antalet patienter från olika kliniker varierat.

- Resultat: Patienterna hade patologisk reflux i 60 % av undersökningarna. Över tid kunde en signifikant minskande andel patologiska undersökningar ses (Figur). Det kan konstateras att färre remisser kom från kirurgkliniker och fler från ÖNH-kliniken men att det totala antalet var huvudsakligen oförändrat.

- Slutsats: Trots en minskande trend så var andelen patologisk reflux relativt hög under hela tidsperioden. Detta innebär att metoden har betydelse för patientens fortsatta behandling. Sannolikt beror den minskande trenden av patologisk reflux på förändringar i patientunderlaget. Ökad kunskap om motorikstörningar kan förklara att ÖNH statt för en ökad andel av remisserna, eftersom ÖNH utredar motorikstörningar i Värmland.