



## Suomen Korvakirurgiyhdistys ry:n kannanotto korvatorven pallolaajennuksen indikaatioista 2016

### Mahdolliset indikaatiot:

- Vaikeat ja pitkäaikaiset tuuban vajaatoiminnan oireet aikuisilla
- Paineentasausongelmat nopeaan paineen vaihteluun liittyen aikuisilla
- Toistuvasti hoidettu liimakorva aikuisilla

Lisäksi on muita mahdollisia indikaatioita, joiden suhteen näyttö ei kuitenkaan ole riittävää ja jotka perustuvat aina yksilölliseen harkintaan. Kannanottoa tullaan jatkossa päivittämään jatkotutkimusten tulosten perusteella.

Kannanotto perustuu SKKY:n Koulutuspäivillä 14.4.2016 pidettyyn sessioon koskien korvatorven pallolaajennusta. Session sisältö:

- Veera Luukkaisen (HYS) esitys välikorvan ilmastoitumisesta, korvatorven toiminnasta ja transmukosaalisesta kaasujenvaihdosta
- Ilkka Kivekkään (TAYS) esitys korvatorven pallolaajennuksen pitkäaikaistuloksista
- Saku Sinkkosen (HYS) interaktiivinen esitys korvatorven pallolaajennuksen indikaatioista
  - Käytiin läpi kansainvälinen konsensuslausunto (Schilder ym., 2015) koskien korvatorven dilatoorisen vajaatoiminnan määritelmää, tyypejä, kliinistä kuvaa ja diagnostiikkaa
  - SKKY:n jäsenet halusivat muuttaa diagnostiikkaa löydösten suhteen siten, että välikorvan kroonisen alipaineen merkkien (tärykalvon retraktio tai negatiivinen paine tympanometriassa) lisäksi neste välikorvassa täyttää vajaatoiminnan kriteerit
  - Erikoistapauksena on nopeaan paineen vaihteluun liittyvä vajaatoiminta, jossa löydöksiä ei välttämättä ole ja diagnostiikka perustuu oireisiin
  - SKKY:n jäsenet olivat sitä mieltä, että korvatorven pallolaajennusta olisi hyvä edeltää hoitokokeilu tärykalvoputkituksella, jolle on saatu positiivinen vaste. Nopeaan paineen vaihteluun liittyvässä vajaatoiminnassa tärykalvoputkituskokeilua ei tarvita.
  - Ennen korvatorven pallolaajennuksesta on hoidettava krooninen rinosinuiitti, nenäpolypoosi, allergiat ja refluksi sekä suurentunut kitarisa. Tupakoinnin lopettamista suositellaan.
  - Käytiin läpi 13 erilaista potilastapausta, joilla oli erilaisia tyyppillisiä korvatorven dilatoorisen vajaatoiminnan oireita ja löydöksiä
  - SKKY:n jäsenet äänestivät yksilöllisesti mobiililaitteillaan, pitivätkö he kussakin tapauksessa korvatorven pallolaajennusta indisoituna, ei-indisoituna vai eivätkö he osanneet ottaa kantaa. Äänestys perustui jäsenten omaan käsitykseen pohjautuen kirjallisuuteen ja omakohtaisiin kokemuksiin.
  - Jokaisen äänestyksen jälkeen tulos esiteltiin ja potilastapauksesta käytiin lyhyt keskustelu
  - Viimeisen äänestyksen jälkeen tulokset koottiin kolmeen ryhmään: Korvatorven pallolaajennusta rutiinisti suorittavat erikoislääkärit ( $n = 15$ ), ei-suorittavat erikoislääkärit ( $n = 6$ ) ja KNK-erikoistuvat ( $n = 5$ ).
  - Seuraavana päivänä äänestystulokset käytiin läpi ja muodostettiin SKKY:n kannanotto korvatorven pallolaajennuksen indikaatioista

Helsingissä 17.6.2016

Saku Sinkkonen, Dos.

Suomen Korvakirurgiyhdistys ry:n sihteeri