

TURUN YLIOPISTO
Lääketieteellinen tiedekunta

AARNIO, JAAKKO:
Hoidetut otoskleroosipotilaat Tyksissä vuosina 2014-2015

Syventävien opintojen kirjallinen työ, 48 sivua
Korva-, nenä- ja kurkkutaudit
Maaliskuu 2018

Tässä syventävien opintojen opinnäytetyössäni perehdyin otoskleroosin etiologiaan, diagnostiikkaan sekä konservatiiviseen ja operatiiviseen hoitoon. Kuuloaistimuksen synnyssä keskeistä on äänen johtuminen välikorvan kuuloluita pitkin sisäkorvaan. Otoskleroosissa kuuloluiden ja sisäkorvan välinen liitos jäykistyy, joka johtaa johtumistyyppiseen kuulonalenemaan. Otoskleroosi on länsimaiden yleisin aikuisten johtumistyyppistä kuulonalenemaa aiheuttava sairaus, oireita aiheuttavan otoskleroosin esiintyvyys on noin 0.3 – 0.4% mutta obduktioaineistoissa otoskleroosimuutoksia on havaittu jopa 8.3%:lla väestöstä. Sairauden aiheuttama kuulonalenema voidaan hoitaa joko konservatiivisesti kuulokojekuntoutuksella tai operatiivisesti stapidotomia-toimenpiteellä, jossa kuuloluista jalustin poistetaan ja tilalle asetetaan proteesi.

Tutkimukseni aineistona oli vuosina 2014-2015 Turun yliopistollisessa keskussairaalassa diagnosoidut, uuden kuulokojeen saaneet sekä leikatut otoskleroosipotilaat.. Sähköisen potilastietojärjestelmän tietokantahaku suoritettiin stapidotomian toimenpidekoodeilla DDA00 ja DDD00, sekä otoskleroosin diagnoosikoodeilla H80.1-H80.9. Yhteensä potilaita oli tutkimuksessa 127, joista leikattuja oli 42. Tutkimukseni pääpainopiste oli otoskleroosin vuoksi leikatuissa potilaissa. Kyseisten potilaiden kuulo tutkittiin äänesaudiogrammilla ennen toimenpidettä, sekä yhden ja kuuden kuukauden kuluttua toimenpiteestä. Lisäksi arvioitiin muiden sairauteen liittyvien oireiden, kuten huimauksen ja tinnituksen, parantumista.

Tutkimustuloksia verrattiin vuosina 1996 ja 1998 Tyksissä leikattujen otoskleroosipotilaiden aineistoon, sekä vuonna 2017 julkaistuun ruotsalaisen rekisteritutkimuksen aineistoon. Tutkimuksessa todettiin otoskleroosikirurgian tason pysyneen samana vuosiin 1996 ja 1998 vertaessa sekä olevan samaa tasoa ruotsalaisen rekisteritutkimukseen kanssa. Lisäksi tutkimuksessa vertailtiin kahden vuosina 2014-2015 leikkauksen kirurgin potilasvalintaa ja leikkaustuloksia, tilastollisesti merkitsevää eroa potilaiden äänesaudiogrammeissa kirurgien välillä ei ollut. Kirjallisuuden mukaan vakavia komplikaatioita esiintyy 1%:ssa leikkauksista, omassa aineistossani vakava komplikaatio esiintyi yhdellä potilaalla (2%).

Asiasanat: Otoskleroosi, johtumistyyppinen kuulovika, stapidotomia, audiogrammi