

Tonsillektomi med coblation kan vara förenat med ökad frekvens postoperativ blödning

Referensgruppen för tonsilloperation: Lotta Hessén Söderman, Joacim Stalfors, Claes Hemlin, Elisabeth Ericsson, Elisabeth Hultcrantz, Kristian Roos

JOACIM STALFORS

IDAG UTFÖRS CA 30% av tonsilloperationerna i Sverige med coblation. Flera studier visar att postoperativ blödning efter tonsillektomi ökar när coblation används jämfört med s.k kalla metoder (1, 2, 3). Det finns också andra studier som talar för en minskad blödningsfrekvens (4). I en stor Australiensisk studie har man visat att frekvensen sekundära postoperativa blödningar sjunker markant med ökande erfarenhet med tekniken (5). Liknande erfarenhet finns rapporterad från Storbritannien (6).

I en Cochrane-rapport uttrycks: "In terms of post-operative pain and speed and safety of recovery, there is inadequate evidence to determine whether coblation tonsillectomy is better or worse than other methods of tonsillectomy. Evidence from a large prospective audit suggests that it has been associated with a higher level of morbidity, in terms of postoperative bleeding." (7)

I Storbritannien har man dragit slutsatsen att förutsättningen för att fortsätta med coblation-tonsillektomi är att operatören genomgår ett strukturerat utbildningsprogram med efterföljande kvalitetsregistrering.

Vi vill med detta brev uppmärksamma medlemmarna på följande slutsatser:

- Coblation-tonsillektomi kan innebära en ökad risk för postoperativa blödningar.
- Detta förefaller ha samband med kirurgens erfarenhet. Flera data talar för att blödningsrisken minskar, och möjligen är lägre än efter tonsillektomi utförd med kallt stål, hos kirurger som utför många coblation-tonsillektomier.
- Vårt nuvarande Kvalitetsregister medger registrering av primära blödningar. I det förnyade tonsilloperationsregistret kommer även kirurgisk metod och

sekundär blödning att registreras.

- Referensgruppen kommer att fortsätta diskutera frågan och målsättningen är att komma med svenska rekommendationer för ett utbildningsprogram liknande det brittiska.

Observera att detta endast gäller tonsillektomi!!!

Den tillgängliga kunskapen, inklusive data från det svenska kvalitetsregistret, pekar oförändrat på att tonsillotomi, oavsett metod, medför väsentligt mindre risk för komplikationer såsom blödning. Det finns alltså inget som säger att coblation-tonsillotomi skulle vara behäftad med större risk för blödning än vid andra tonsillotomi-metoder.

Referenser

1. Lowe D, van der Meulen J; National Prospective Tonsillectomy Audit. Tonsillectomy technique as a risk factor for postoperative haemorrhage. *Lancet*. 2004 Aug 21-27;364(9435):697-702.
2. Windfuhr JP, Deck JC, Remmert S. Hemorrhage following coblation tonsillectomy. *Ann Otol Rhinol Laryngol*. 2005 Oct;114(10):749-56.
3. Noon AP, Hargreaves S. Increased post-operative haemorrhage seen in adult coblation tonsillectomy. *J Laryngol Otol*. 2003 Sep;117(9):704-6.
4. Bellosio A, Chidambaram A, Morar P, Timms MS. Coblation tonsillectomy versus dissection tonsillectomy: postoperative hemorrhage. *Laryngoscope*. 2003 Nov;113(11):2010-3.
5. Carney AS, Harris PK, MacFarlane PL, Nasser S, Esterman A. The coblation tonsillectomy learning curve. *Otolaryngol Head Neck Surg*. 2008 Feb;138(2):149-52.
6. Clark MP, Smithard A, Jervis P. How we do it: coblation tonsillectomy complication rates from a single ENT department compared with the National Prospective Tonsillectomy Audit. *Clin Otolaryngol*. 2006 Apr;31(2):156-9.
7. Burton MJ, Doree C. Coblation versus other techniques for tonsillectomy (Review) 2008 www.thecochranelibrary.com