

Long Term Outcome of the Bony Obliteration Tympanoplasty in Cholesteatoma in Children and Adults: *Safety - Hearing - Quality of Life*

Joost J. S. van Dinther

Cholesteatoma met een incidentie van 9 volwassenen en 3 kinderen op 100.000 per jaar is een potentieel levensbedreigende ziekte wanneer intracranieële complicaties niet effectief behandeld worden. Hoewel de behandelingsdoelen wereldwijd duidelijk en overeenstemmend zijn, is dit niet het geval voor de behandeling en opvolging. Veiligheid is het primaire behandelingsdoel, d.w.z. de volledige verwijdering om residuele ziekte te voorkomen en de preventie van recidief van de ziekte, dit terwijl aangezichtsverlamming, sensorineuraal gehoorverlies, vestibulaire symptomen en intracranieële complicaties worden vermeden. Het tweede doel is een acceptabele hygiënische status, d.w.z. een droog, zelfreinigend en waterbestendig oor, zonder chronisch infectie, loopoor, slechte geur, relationele problemen, pijn en/of vestibulaire symptomen. De patiënt is in staat te zwemmen, gehoorapparaten en/of hoor accessoires te dragen en hoeft niet regelmatig naar de NKO-arts. Het derde doel is een goed gehoor. Het vierde doel is een goede ziekte specifieke gezondheid gerelateerde kwaliteit van leven.

De beenderige obliteratie tympanoplastie (BOT) is, net als andere mastoïd en epitympanale obliteratietechnieken, een gesloten techniek. De oren eindigen met een normale grootte van de externe gehoorgang. In de obliteratietechnieken worden het mastoïd en het epitympanum geëxcludeerd en afgesloten door deze op te vullen met bot of alternatieve materialen. De BOT blijkt in zowel canal wall up (gesloten techniek) als canal wall down (open techniek) een uitstekende lange termijn oplossing voor uitgebreide gevallen van cholesteatoma alsook in de reconstructie van onrustige radicaalholtes. Het creëert een 'gesloten' situatie met uitstekende veiligheid met betrekking tot residuele- en recidiefpercentages, zonder significante complicaties en met behoud van de binnenoorfunctie. Het hygiënische resultaat is zeer goed, d.w.z. een zelfreinigend en droog oor, dat waterbestendig is en indien nodig comfortabel kan worden uitgerust met een conventioneel gehoorapparaat. De BOT resulteert in een acceptabel postoperatief gehoor in vergelijking met andere technieken. Wanneer in deze uitgebreide gevallen een canal wall up tympanoplastie techniek zonder obliteratie wordt gebruikt, leidt dit daarentegen tot aanzienlijk hogere residuele en recidiefpercentages op lange termijn en tot een significante toename van het aantal benodigde operaties. Dit effect is zelfs meer uitgesproken bij kinderen.

Vergelijkbare resultaten met betrekking tot veiligheid, hygiëne en gehoor kunnen worden behaald in verschillende handen en met verschillende reconstructiematerialen; i. e. tympano-ossiculaire allogreffe en kraakbeen met een voordeel van de tympano-ossiculaire allogreffe m.b.t. het gehoor.

De eerste resultaten van gezondheid gerelateerde kwaliteit van leven na de BOT zijn veelbelovend, waarbij de helft van de patiënten op normale niveaus scoort en de andere helft bijna normaal en aanzienlijk beter dan patiënten met chronische otitis media scoort. Het gebruik van een universele ziekte specifieke vragenlijst, vertaald en gevalideerd in verschillende talen, zoals de COMQ-12 en COMBI, is nuttig en moet worden aangemoedigd.