

Formulär för anmälan av abstract Kvalitetsregisterdagarna 6 - 7 oktober 2009

Önskemål om (flera alternativ okej):

- Plenarpresentation (samtliga konferensdeltagare)
 Seminariepresentation (valbara för deltagarna)
 Workshop (Interaktivt seminarium med begränsat antal deltagare). **Önskat maxantal: _____**
 Utställning/poster

Rubrik:

Nöjda, men sällan torra patienter efter maximal minimalinvasiv inkontinenskirurgi – Periuretral injektionsbehandling med Zuidex versus ”the golden standard”, mitturetraslyngplastiken TVT.

Kort rubrik som kan stå i program:

Nöjd eller torr? Vilket syfte har inkontinenskirurgi egentligen?

Talare:

Anders Kjaeldgaard, Docent, överläkare vid Kvinnokliniken, Karolinska Universitetssjukhuset, Huddinge

Författare:

Anders Kjaeldgaard

Övergripande budskap (max två meningar):

Ett nationellt kvalitetsregister kan identifiera metoder med suboptimalt behandlingsresultat redan i initialfasen, då täckningsgraden är relativt låg, p.g.a. snabb ackumulering av data från flera kliniker. Alla patienter som behandlas med nya metoder bör registreras vilket möjliggör jämförelse med beprövade metoder på lika villkor och vid hög täckningsgrad kan minska behovet av resurskrävande randomiserade kliniska prövningar (RCT).

Sammanfattning (max en A4):

Bakgrund : Introduktionen i början av det nya seklet av periuretral injektionsbehandling med Zuidex^R (Q-Med AB, Uppsala) som innehöll den från plastikkirurgin välbeprövade, men i bäckenbotten oprövade blandningen av dextanomer och stabiliserad hyaluronsyra innebar ett nytänkande eftersom kvadlerna nu placerades kring mitturetra med användning av ny och tekniskt enkel applikationsteknik. Tidigare hade periuretral injektionsbehandling reserverats desolata eller inoperabla inkontinensfall, men nu salufördes metoden som ett alternativ till den väletablerade minimalinvasiva transvaginala tensionsfria mitturetraslyngplastiken TVT. Arbetsgruppen för urogynekologi (URarg) rekommenderade dock medlemmarna att registrera Zuidex^R injektioner i det jan 2006 nystartade nationella kvalitetsregistret för inkontinenskirurgi, ett delregister i Gynop-registret.

Material & Metoder: Registerdata på alla patienter opererade under 2006 - 2007 med de två minimalinvasiva behandlingsmetoderna Zuidex^R (n=49) och TVT (n= 759) har använts för jämförelse. Data bygger helt på patientrapporterade enkätsvar på frågor om behandlingseffekt och komplikationer. Under dessa två år som representerar registrets uppbyggnadsfas, har 1/3 av Sveriges inkontinensoperationer registrerats.

Resultat: Vid första uppföljningen efter 2 månader var 72% kontinenta efter TVT, men endast 36% efter Zuidex^R. Förbättring uppgavs av 93% efter TVT och 49% av de Zuidexbehandlade. Efter 1 år var

fortfarande 72% av TVT patienterna kontinenta, men endast 18% efter injektionsbehandling med Zuidex^R. 84% av de TVT behandlade var då nöjda, men endast 35% av de Zuidexbehandlade. Dock var 69% av de nöjda Zuidexpatienterna fortfarande inkontinenta. Motsvarande siffra för TVT var endast 19%.

Redan hösten 2007 var resultaten för Zuidex signifikant sämre ($P < 0.001$) och därför anordnades ett minisymposium med de främsta företrädarna för Zuidexinjektion i Gynop-registrets regi februari 2008. Då framkom även en hög frekvens (10%) av en specifik komplikation efter Zuidexinjektion, nämligen bildning av periuretrala pseudocystor. Sex mån senare drogs preparatet in.

Konklusion: Förutom den mot de enstaka deltagande klinikerna riktade återföringen av egna data att användas i det lokala kvalitetsförbättringsarbetet har även ett kvalitetsregister med patientbaserade data trots relativt låg täckningsgrad potential att identifiera suboptimala behandlingsmetoder. Med hög täckningsgrad öppnas möjligheter för adekvat kontroll av nya metoder ifall förväntade bieffekter registreras i registret. Den stora andelen nöjda, fortfarande inkontinenta patienter aktualiserar frågan om syftet med inkontinensbehandling: Att göra patienten nöjd eller torr?

Övriga upplysningar:

Bilagor (namn på separata bilagor):