

Forskningsprojekt 2020

Titel: Resultat efter behandling av keloid med kirurgisk excision och brachyterapi; klinisk långtidsuppföljning samt patientens egen utvärdering

Namn: Josephine Ryberg, Specialistläkare, Öron-näsa- och halskliniken
Region Sörmland

Sammanfattning:

Patienter som remitteras till ÖNH-kliniken Sörmland för keloid ska man behandla enl. följande baserat på internationella rekommendationer: I första hand intralesionell infiltration av kortikosteroid var 4e till var 6e vecka, vid sammanlagt 3 - 4 tillfällen. Om behandlingen inte ger resultat erbjuds patienten kirurgiskt avlägsnande av keloiden med tilläggsbehandling i form av installation av kortison intra-operativt, applikation av silikongelsplatta eller tryckbehandling med clips (för keloider på ytteröra). I utvalda fall med resistent keloider kan även den kirurgiska excisionen efterföljas av brachyterapi och skall då remitteras till Plastikkirurgiska kliniken Örebro eller Karolinska Universitetssjukhuset. Vi genomför en forskningsstudie där vi utvärderar resultatet av brachyterapi efter kirurgisk borttagande av keloid. Brachyterapi betyder att man ger strålbehandling med hög dos men inom ett mycket begränsat område. Syftet med strålbehandlingen är att minska recidivriskerna. Effekt och biverkningsprofil avseende symtom, kosmetik och recidivfrekvens har bedömts med olika evalueringsmetoder inkl. fotografering samt patient- och observatörenkäter före och efter behandling. I patientenkäten har patienten själv fått bedöma sin keloid, före samt minst 1 år efter avslutad behandling. Recidiv av keloid kan uppkomma flera år efter avslutad behandling varför det är av extra stor vikt att en långtidsuppföljning sker för att man ska kunna bedöma behandlingens verkliga effektivitet.