Modern inkontinensbehandling. Vem, vad och hur ?

När ska man avråda från TVT ?

Registerdata ur Inkontinensregistret GynOp / GKR

Maud Ankardal MD PhD
KK Hallands Sjukhus

VECKAN 2015

- Det finns inga intressekonflikter eller jäv att redovisa.

Hur många patienter 2008 ?

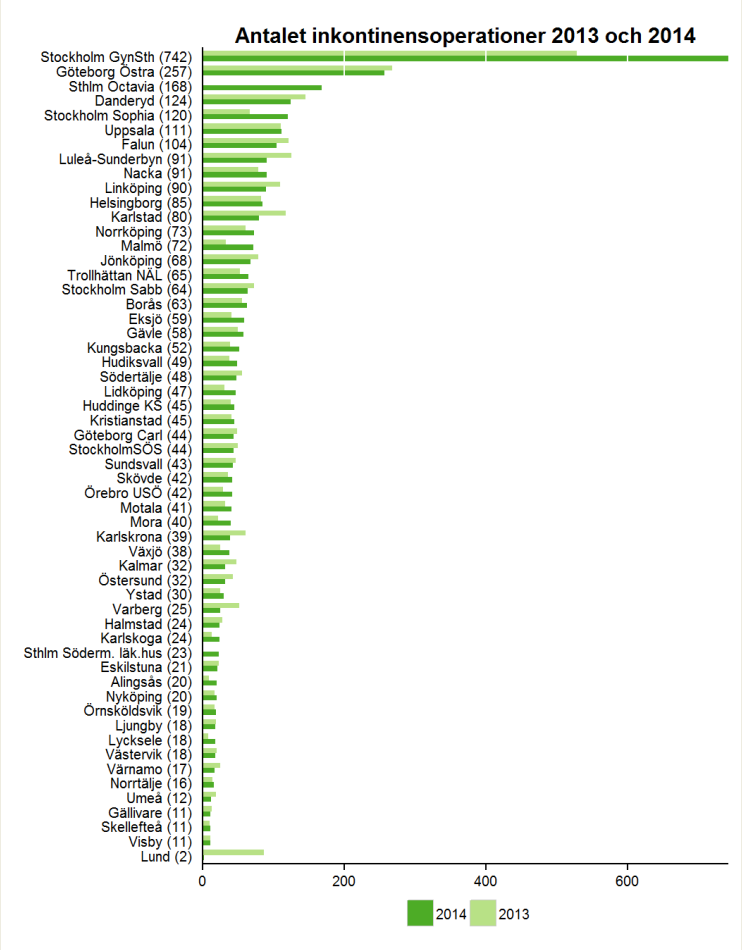
Inkontinensregister (2006-2008)

- Operationer **2674**
- 8 veckors enkäter **2220**
- 1 års enkäter **1176**

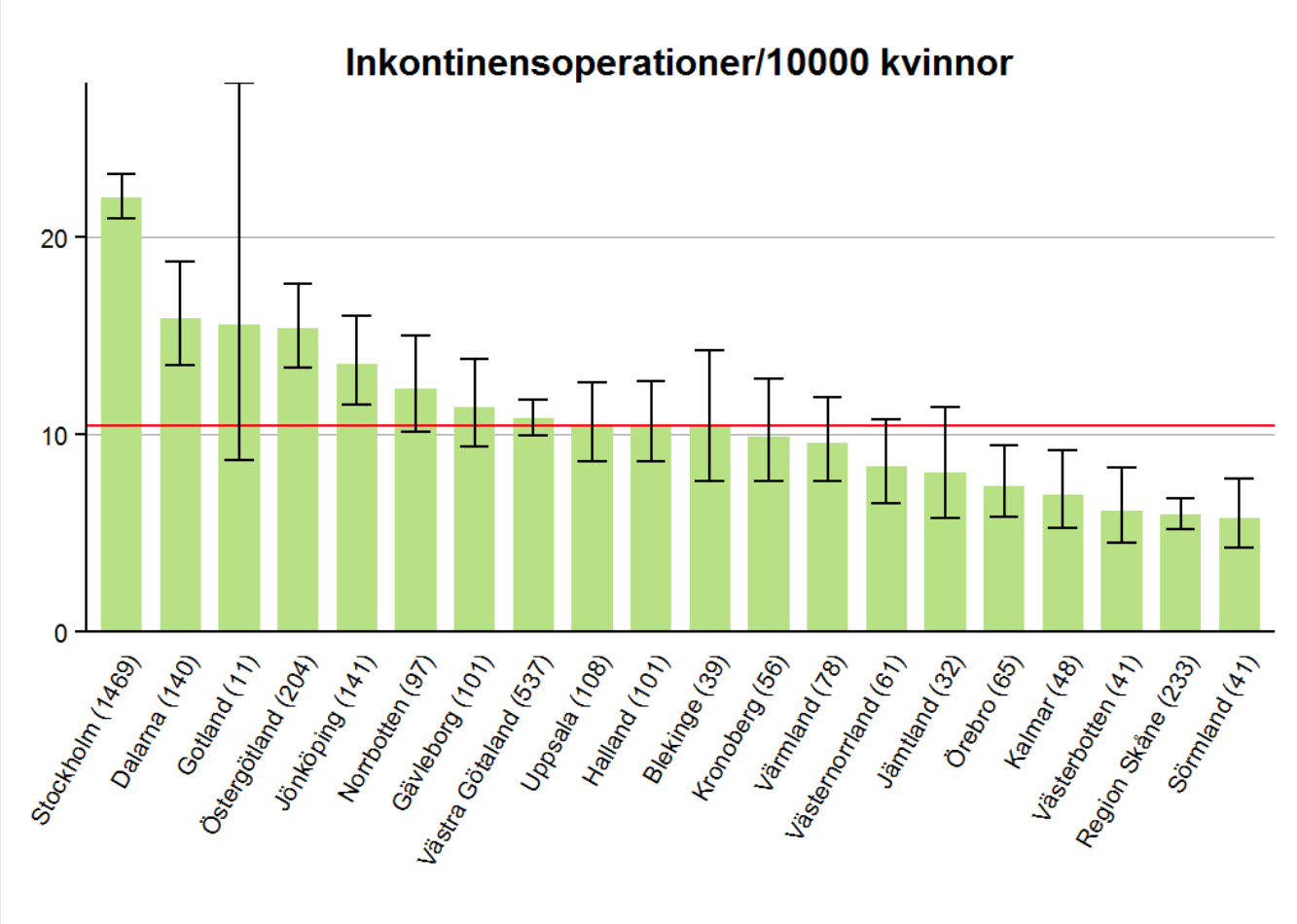
Antal inkontinensoperationer i registret - tidsutveckling
GKR-data kom med år 2010

År	**Antal operationer**
2006	522
2007	920
2008	1424
2009	2021
2010	2755
2011	3256
2012	3655
2013	3436
2014	3794
2015	2138
Total	**23 921**

Några gör många - andra gör få



Inkontinensoperationer/10 000 kvinnor (30-80 år) hämtat från Gynop-registret och GKR år 2014

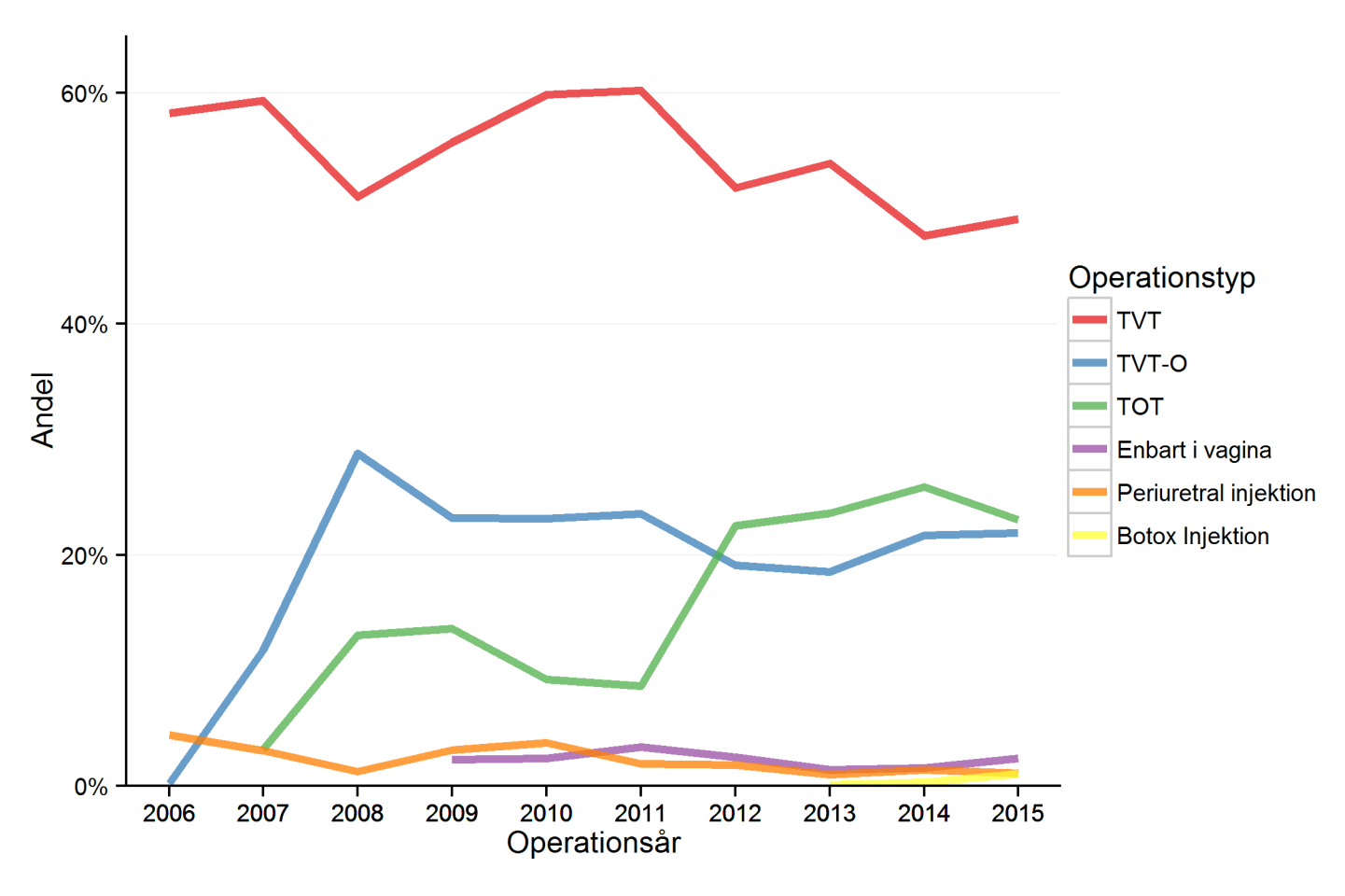


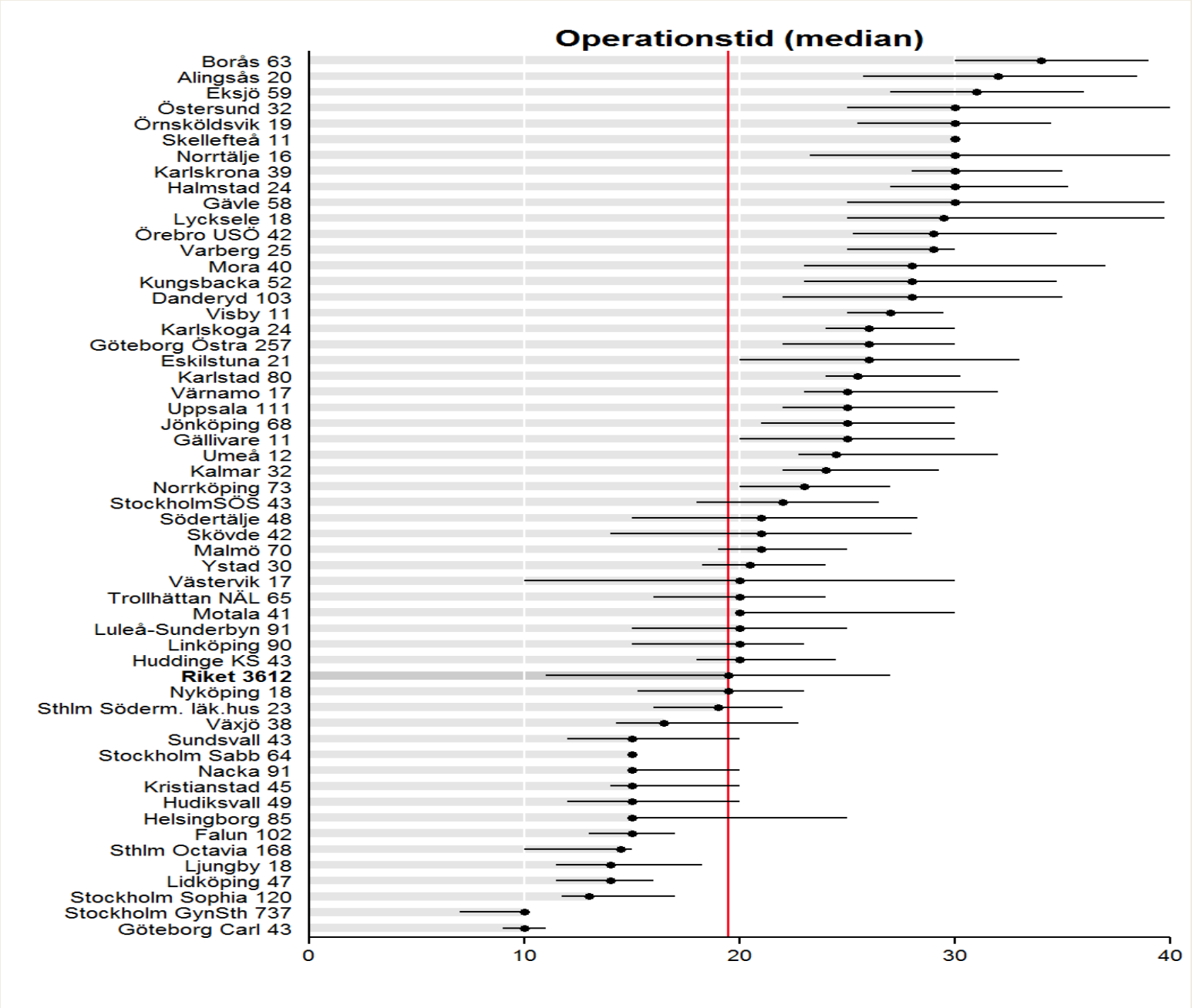
- Hur gör vi ??

Vilka metoder användes 2008

- Retropubisk 1578 (59%)
- Transobturator 1096 (41%)
  - TVT-O 686 (26%)
  - TOT 410 (15%)

Operationsmetoder andel över tid



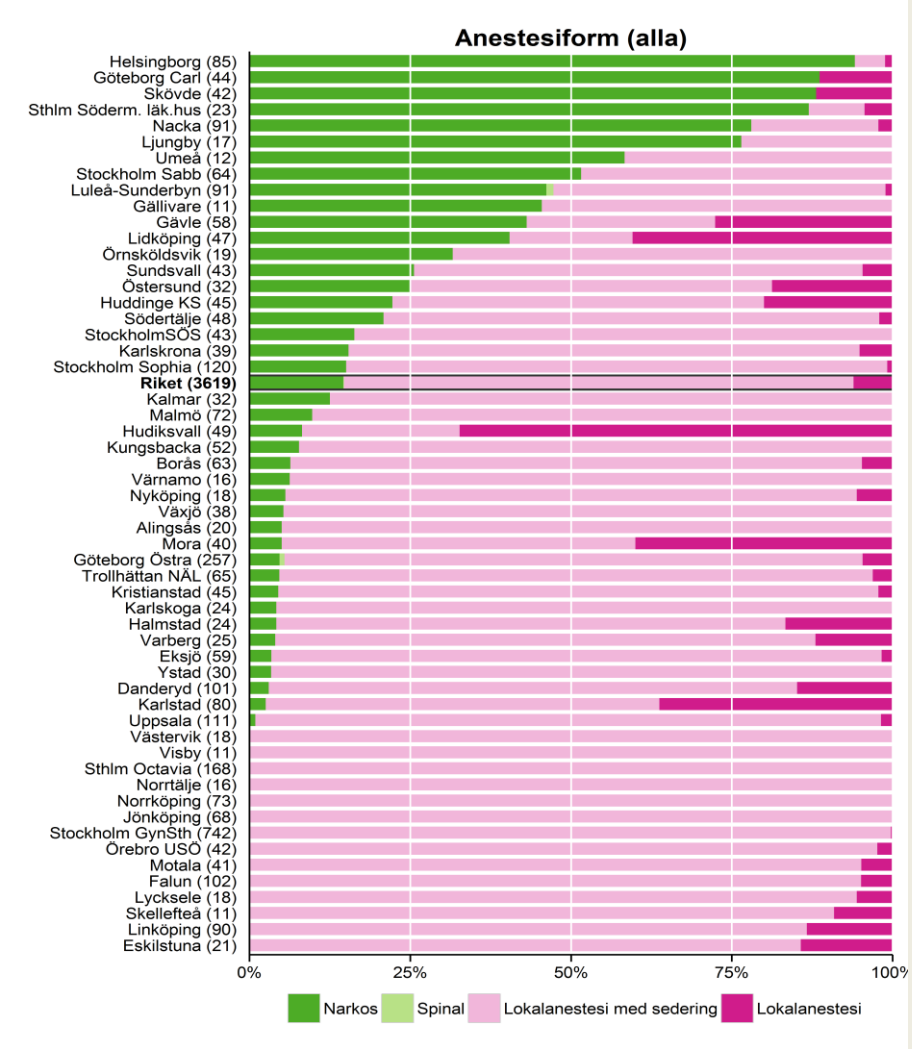

Operationstid (median)
Borås 63
Alingsås 20
Eksjö 59
Östersund 32
Örnsköldsvik 19
Skellefteå 11
Norrtälje 16
Karlskrona 39
Halmstad 24
Gävle 58
Lycksele 18
Örebro USÖ 42
Varberg 25
Mora 40
Kungsbacka 52
Danderyd 103
Visby 11
Karlskoga 24
Göteborg Östra 257
Eskilstuna 21
Karlstad 80
Värnamo 17
Uppsala 111
Jönköping 68
Gällivare 11
Umeå 12
Kalmar 32
Norrköping 73
StockholmSÖS 43
Södertälje 48
Skövde 42
Malmö 70
Ystad 30
Västervik 17
Trollhättan NÄL 65
Motala 41
Luleå-Sunderbyn 91
Linköping 90
Huddinge KS 43
Riket 3612
Nyköping 18
Sthlm Söderm. läk.hus 23
Växjö 38
Sundsvall 43
Stockholm Sabb 64
Nacka 91
Kristianstad 45
Hudiksvall 49
Helsingborg 85
Falun 102
Sthlm Octavia 168
Ljungby 18
Lidköping 47
Stockholm Sophia 120
Stockholm GynSth 737
Göteborg Carl 43
0
10
20
30
40

Varför så olika operationstid ? Mäter vi lika ?

- Från start av anläggande av lokalanestesi (alternativt när KAD sätts)
- Till sista stygn eller tejp

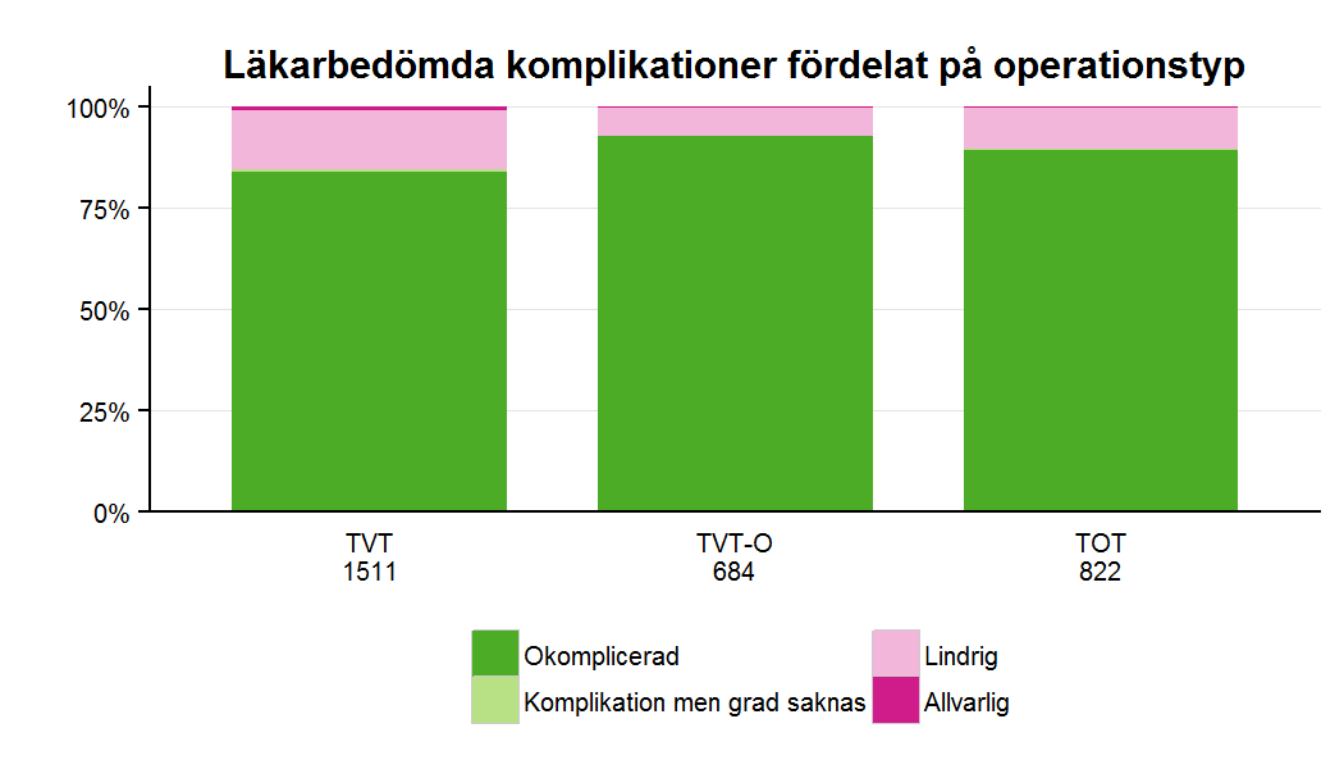
- Operationsteknik TVT > TOT/TVT-O dvs
  Cystoskopi eller ej

Lokalanestesi, ofta i kombination med sedering användes i 85 %
I 14 % gavs någon form av narkos; intubation, larynxmask eller masknarkos.

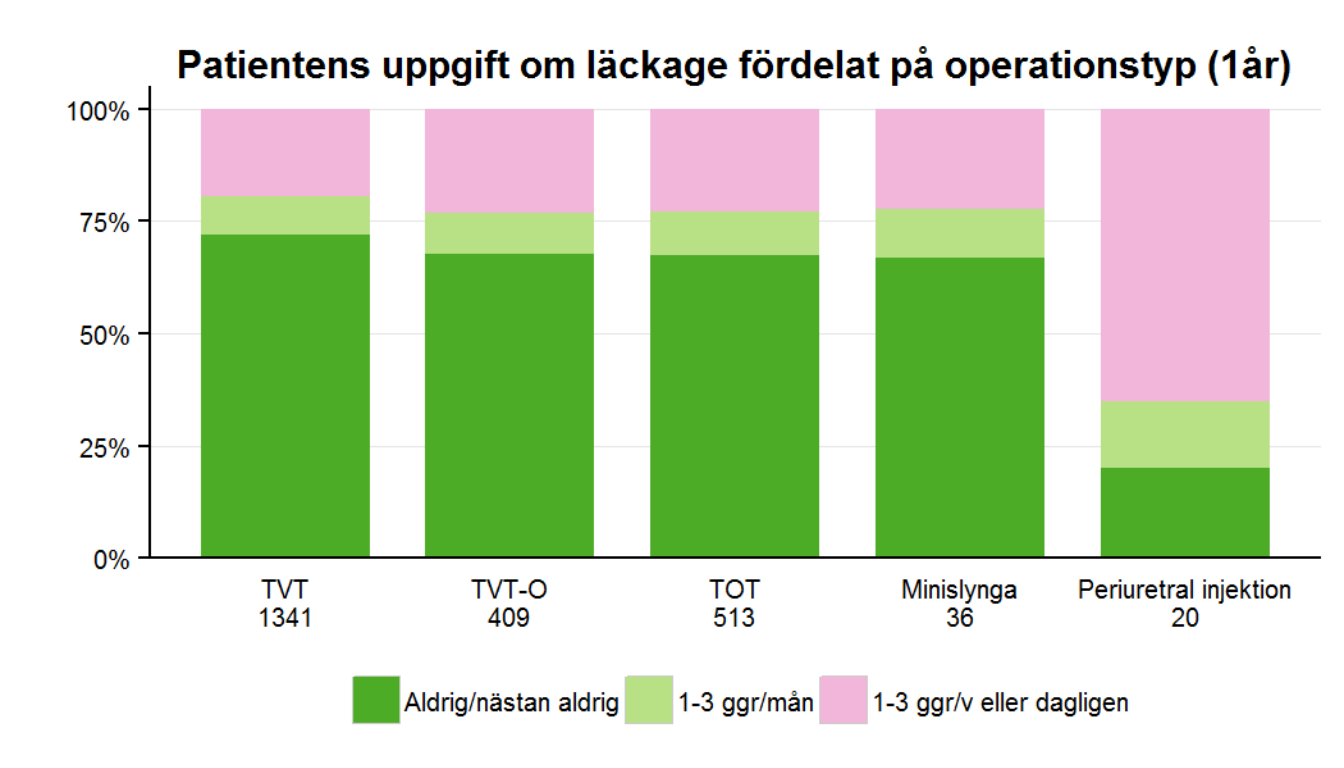


- Utfall på kort och lång sikt ?
- Komplikationer
- Recidiv

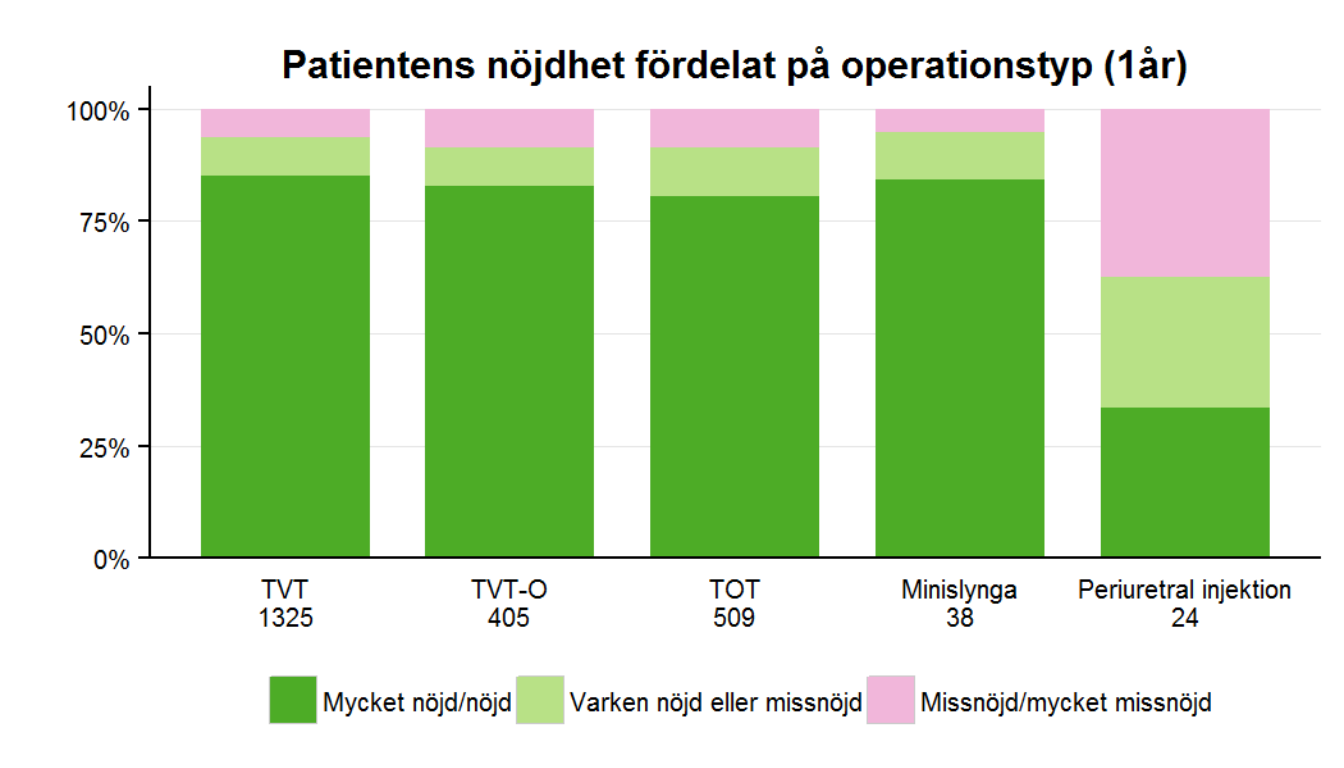
Komplikationer
2014 års data (n = 3390)



Kvarvarande läckage 1 år postop op 2013 (n = 2319)



Nöjdhet 1 år postop op 2013 (n = 2301)



Recidivinkontinens?

Uppgift om andel recidiv > 1 år efter op

okänt

Uppgift inför planerad operation

patientenkät

läkarformulär pre operativt

Recidivinkontinens?
Uppgift inför planerad operation

- Enligt **patienten** hade

  2113 av 14 137 **(14.9%)**

  tidigare genomgått inkontinensoperation

- Enligt **gynekologen** hade

  1448 av 19 857 **(7.3%)**

  tidigare genomgått inkontinensoperation

Faktorer som påverkar utfallet

- Operations metod
- Typ av inkontinens
- Ålder
- BMI

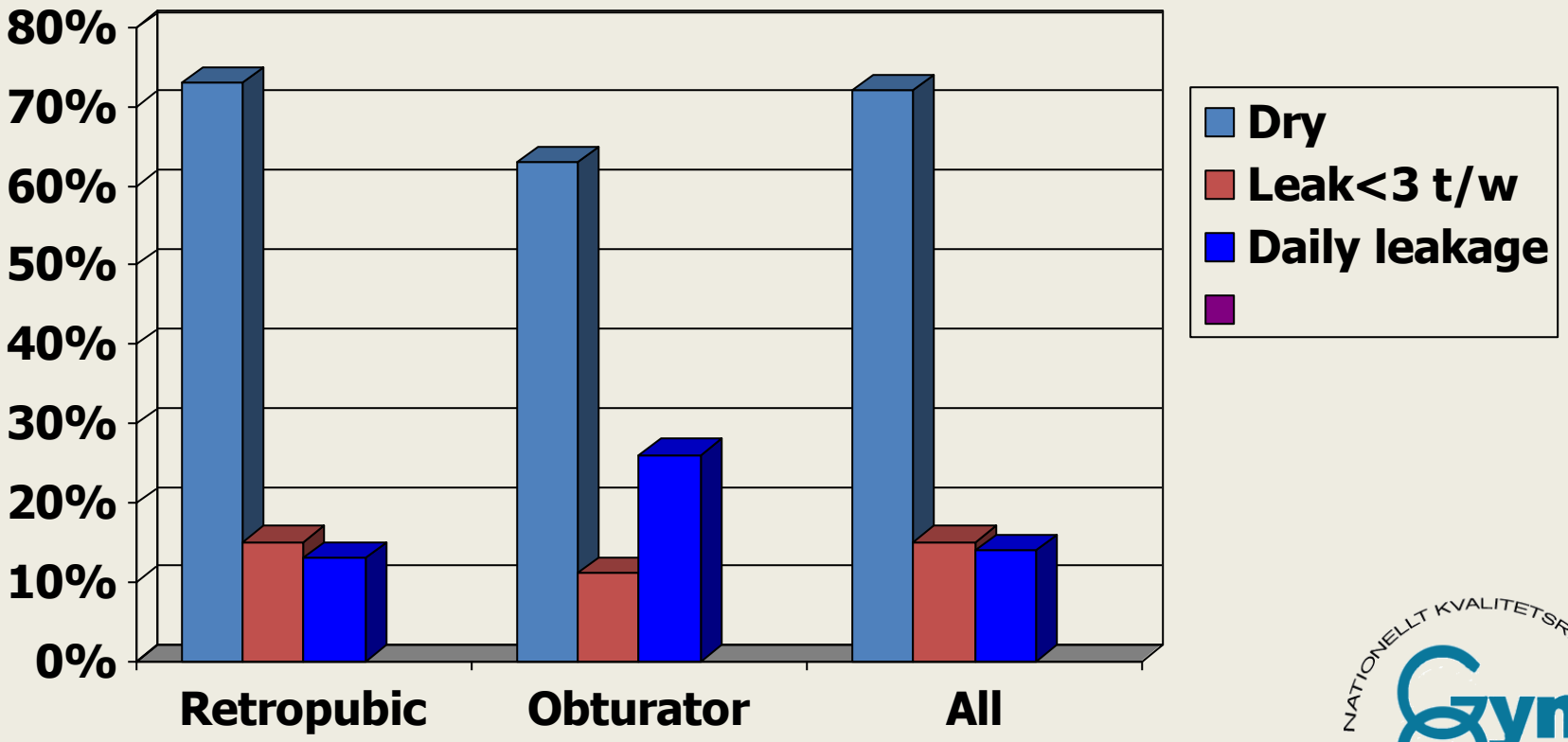
- Och vilka opereras ?

Faktorer som påverkar utfallet

- Operations metod

2008

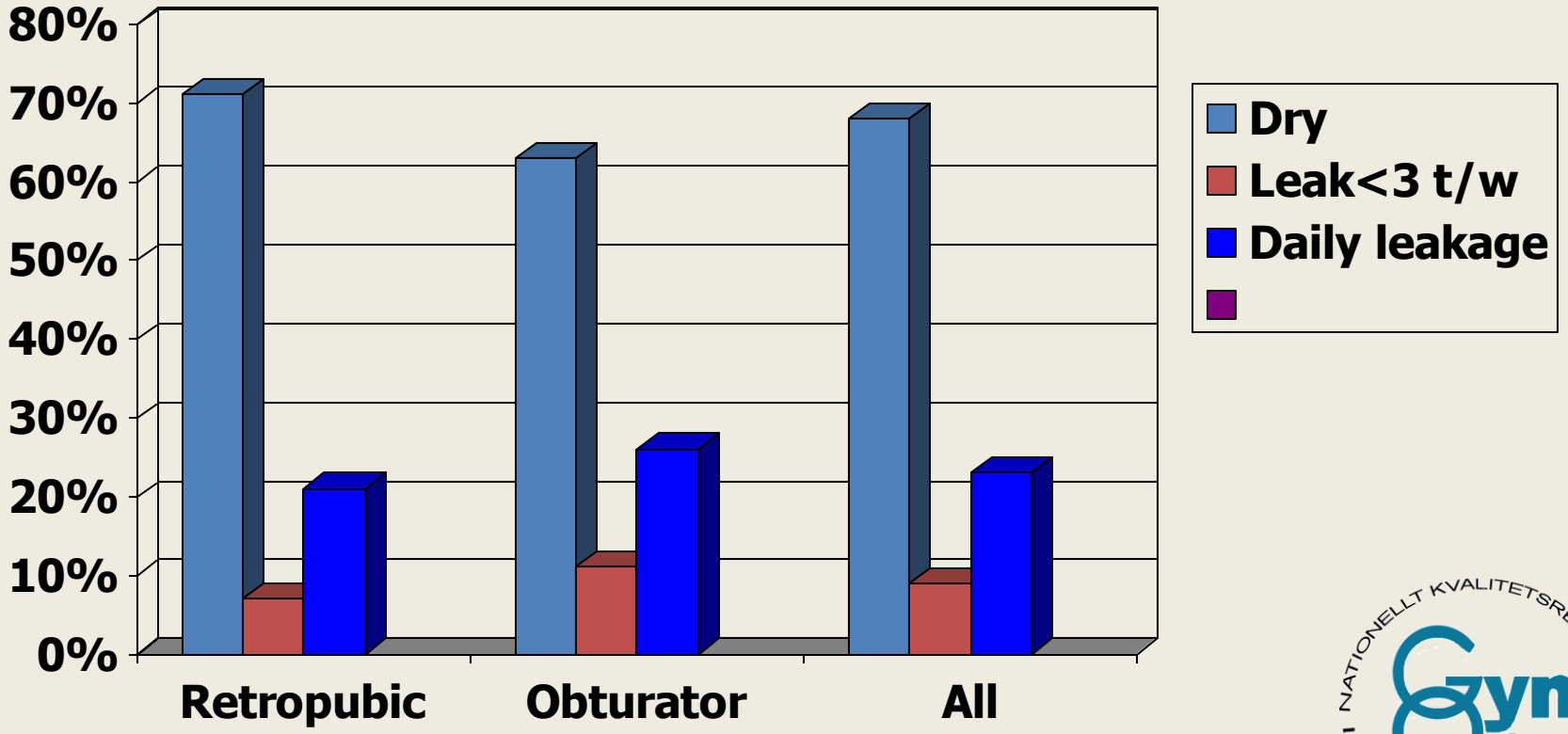
Resultat 8 veckor (n=2033)



Retropubic or transobturator which sling is best ?

2008

Resultat 1 år (n=1104)



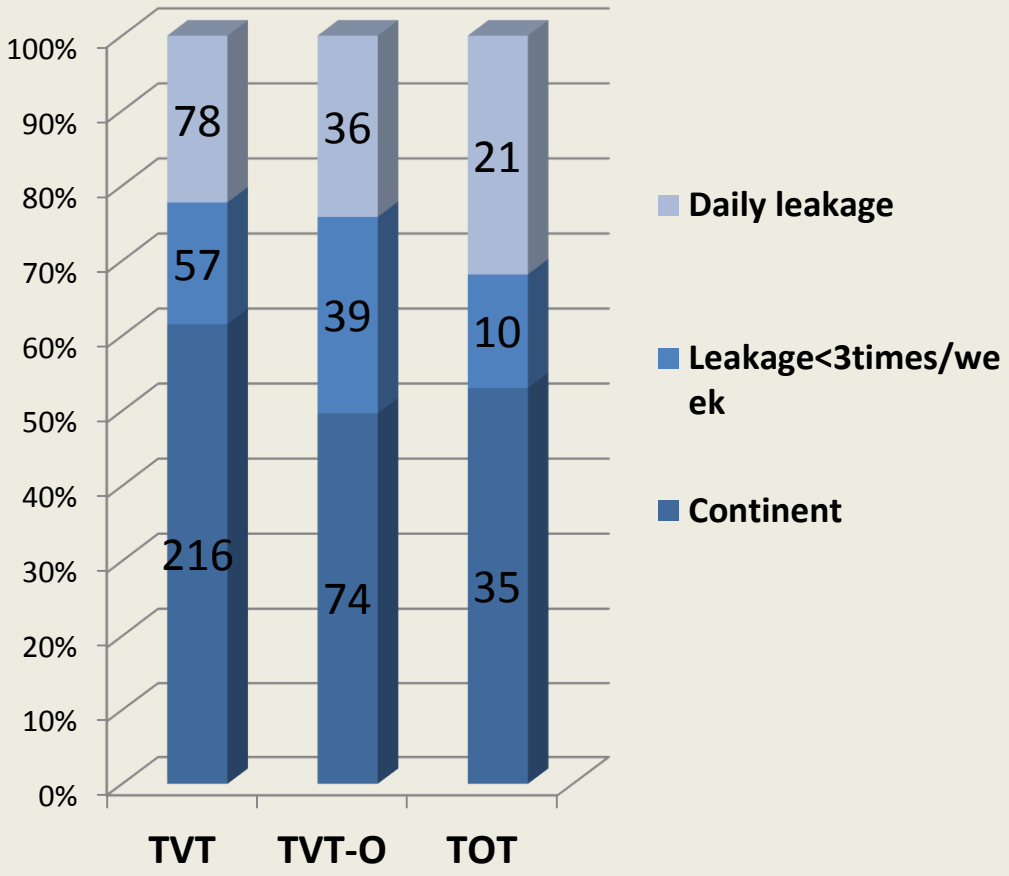
NUGA 2011 1-års resultat – BMI > 30

p = 0.011 **n = 566**

Patienter med BMI > 30 har både:

- Oftare kirurgi med en transobturator slynga

- Sämre ”outcome” 1 år post op i obturator grupperna

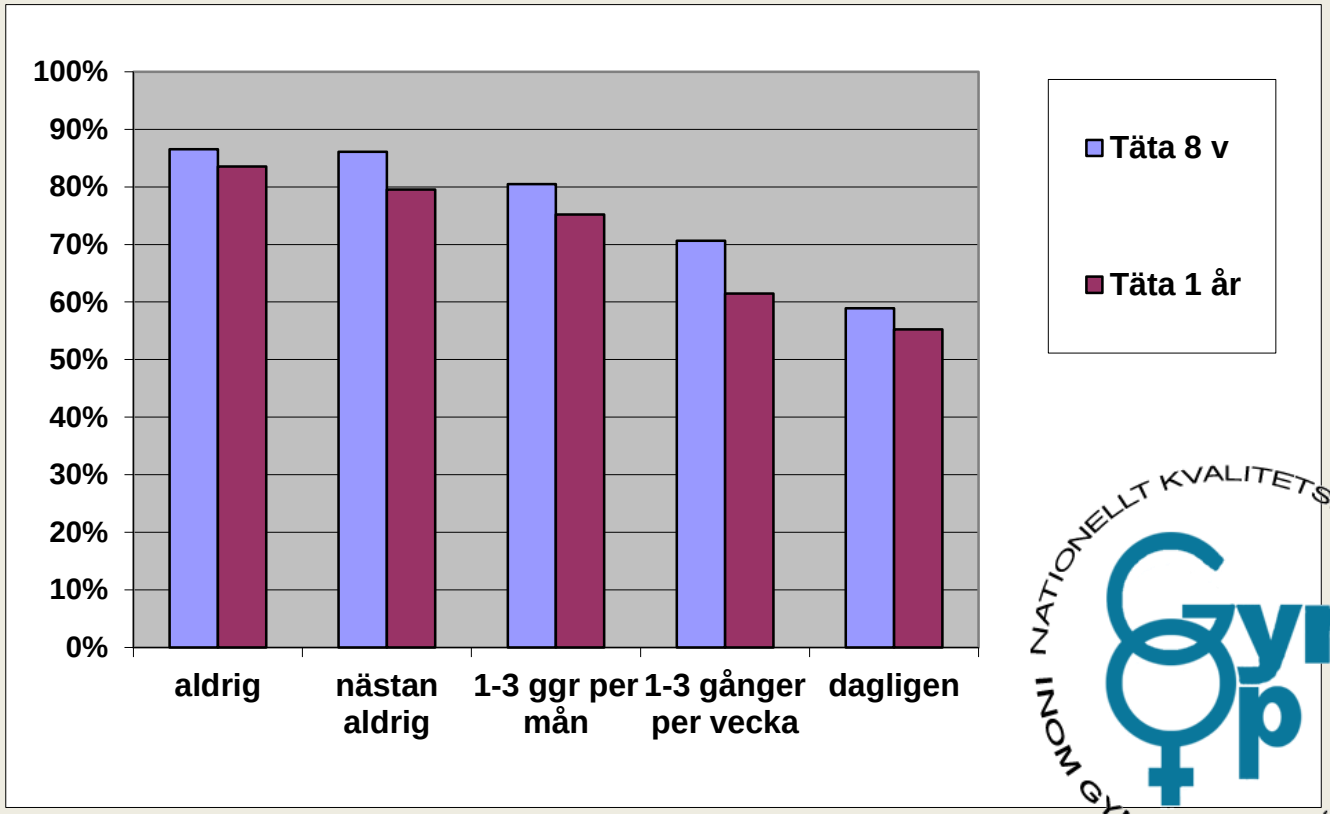


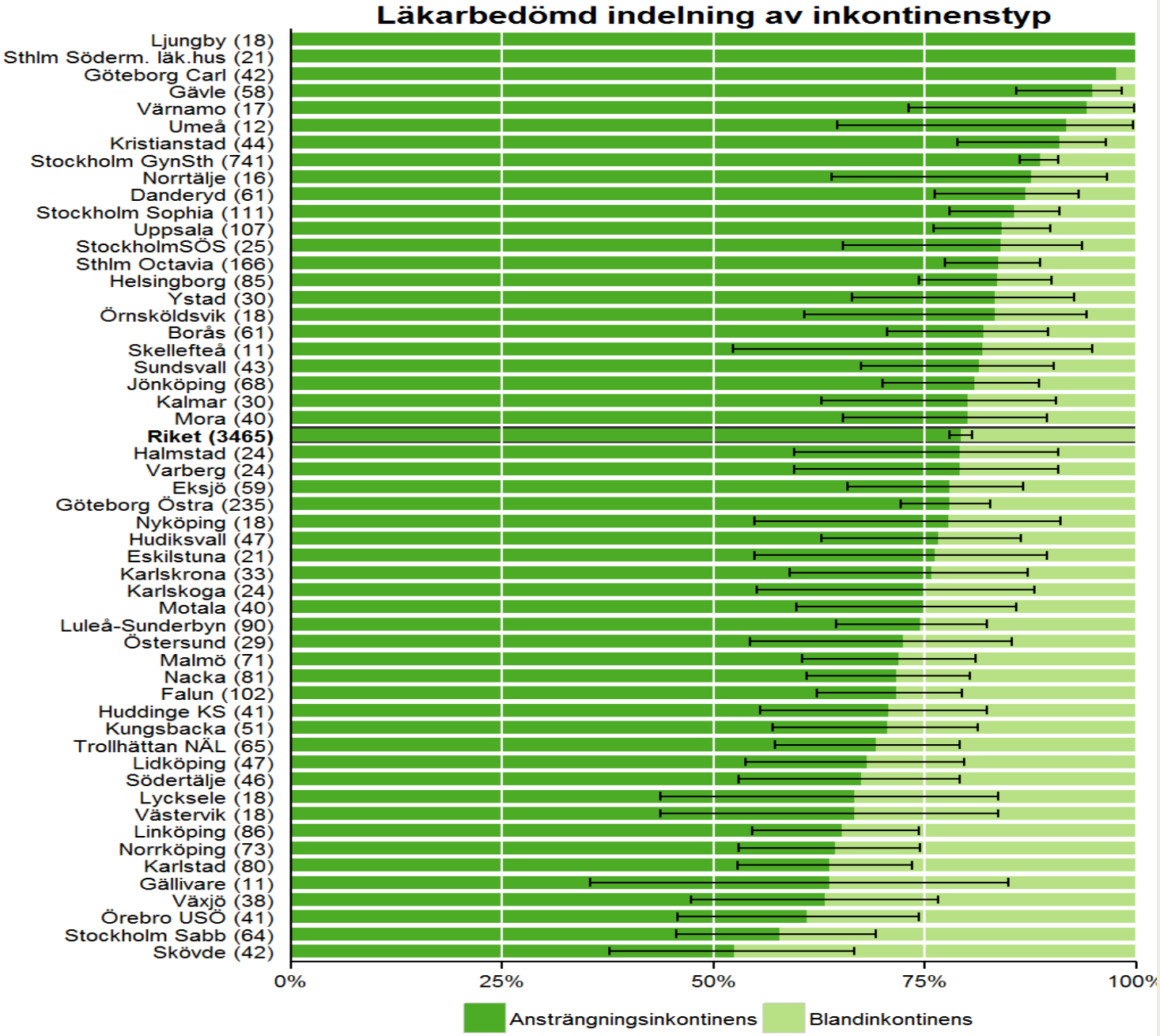
Faktorer som påverkar utfallet

- Typ av inkontinens
- Och vilka opereras ?

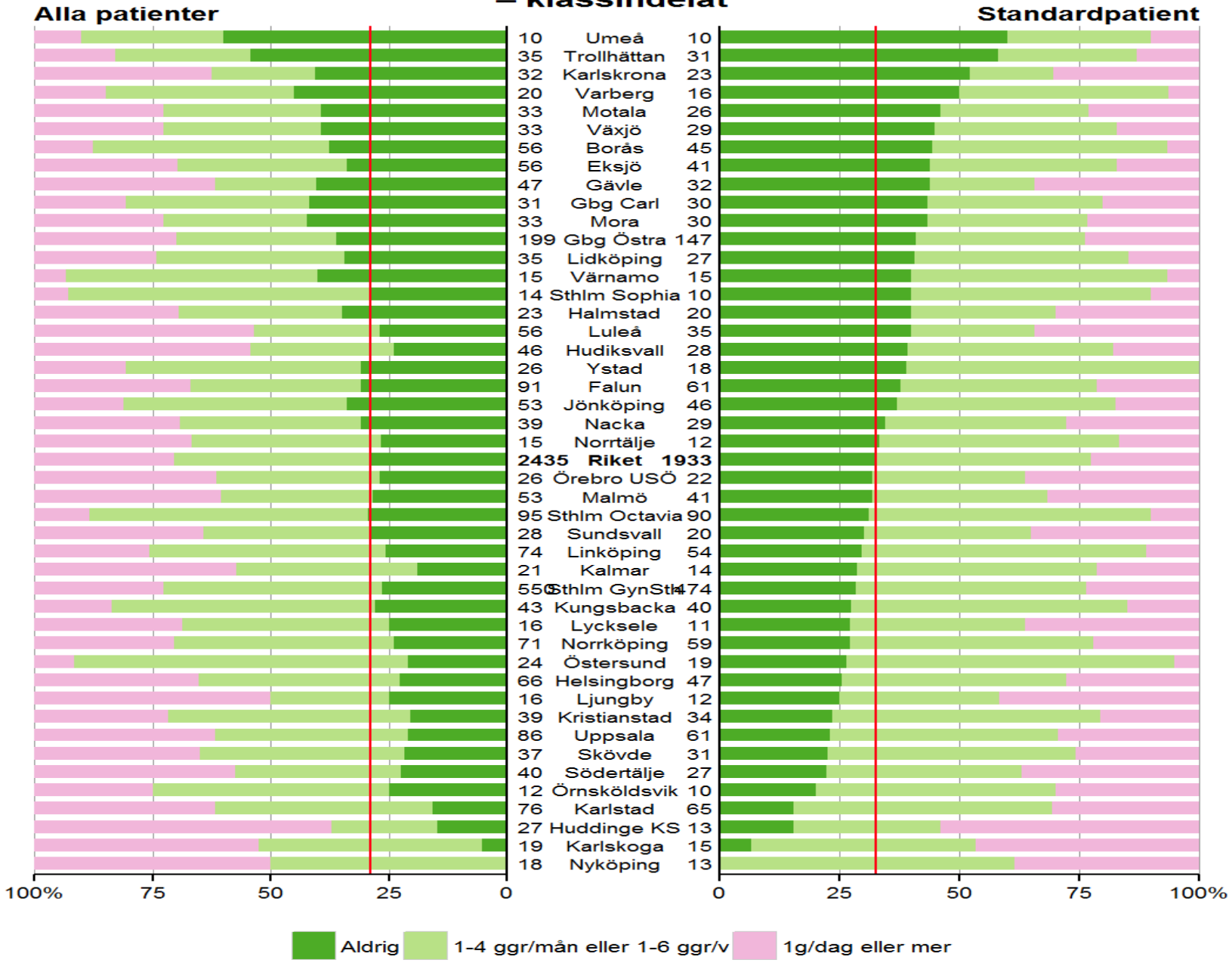
Trängningar preoperativt

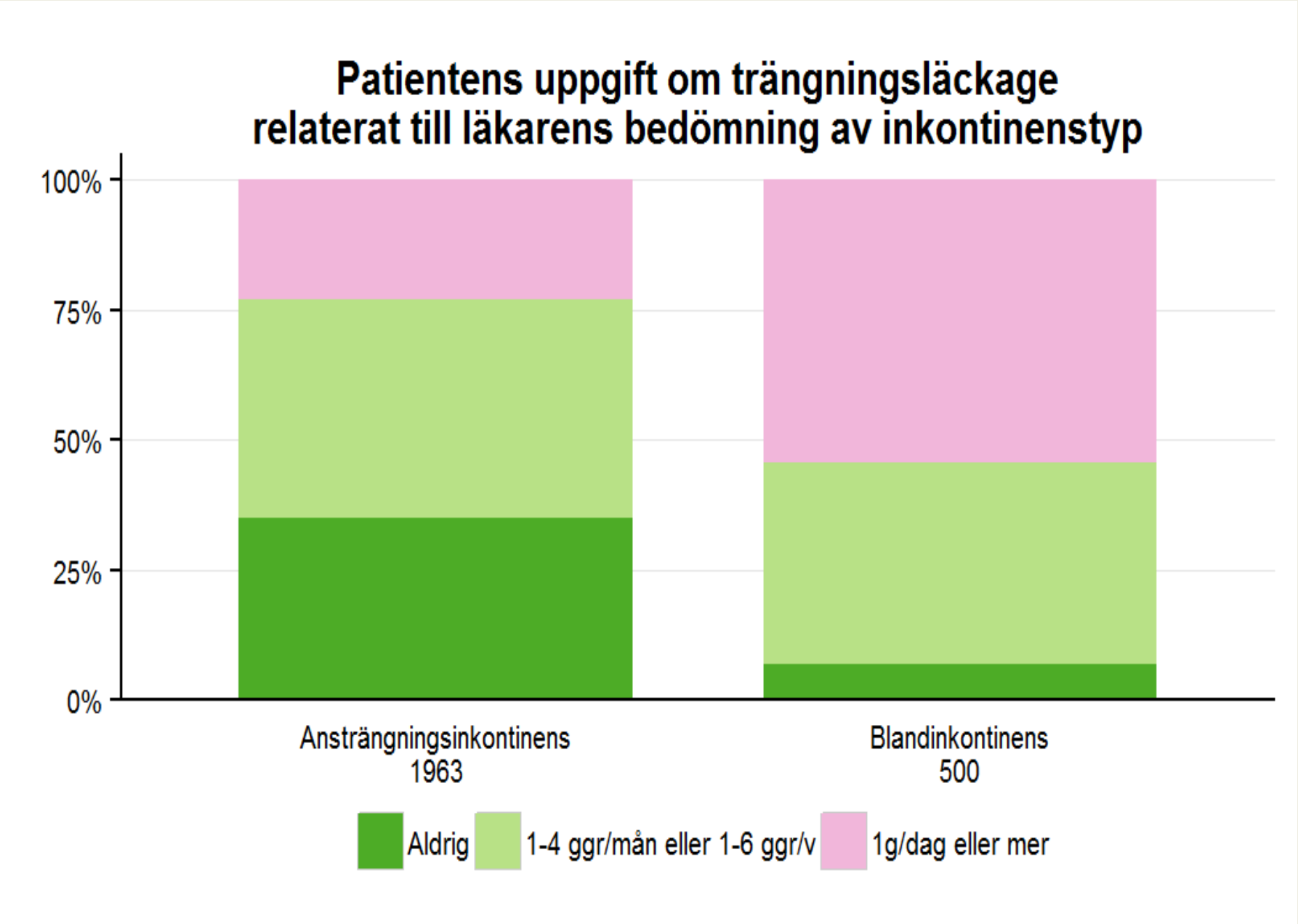
spelar roll för resultatet vid slyngplastik




Läkarbedömd indelning av inkontinenstyp
Ljungby (18)
Sthlm Söderm. läk.hus (21)
Göteborg Carl (42)
Gävle (58)
Värnamo (17)
Umeå (12)
Kristianstad (44)
Stockholm GynSth (741)
Norrtälje (16)
Danderyd (61)
Stockholm Sophia (111)
Uppsala (107)
StockholmSÖS (25)
Sthlm Octavia (166)
Helsingborg (85)
Ystad (30)
Örnsköldsvik (18)
Borås (61)
Skellefteå (11)
Sundsvall (43)
Jönköping (68)
Kalmar (30)
Mora (40)
Riket (3465)
Halmstad (24)
Varberg (24)
Eksjö (59)
Göteborg Östra (235)
Nyköping (18)
Hudiksvall (47)
Eskilstuna (21)
Karlskrona (33)
Karlskoga (24)
Motala (40)
Luleå-Sunderbyn (90)
Östersund (29)
Malmö (71)
Nacka (81)
Falun (102)
Huddinge KS (41)
Kungsbacka (51)
Trollhättan NÄL (65)
Lidköping (47)
Södertälje (46)
Lycksele (18)
Västervik (18)
Linköping (86)
Norrköping (73)
Karlstad (80)
Gällivare (11)
Växjö (38)
Örebro USÖ (41)
Stockholm Sabb (64)
Skövde (42)
0%
25%
50%
75%
100%
Ansträngningsinkontinens
Blandinkontinens

Patientens bedömning om trängningsläckage preoperativt – klassindelat




Patientens uppgift om trängningsläckage
relaterat till läkarens bedömning av inkontinenstyp
100%
75%
50%
25%
0%
Ansträngningsinkontinens
1963
Blandinkontinens
500
Aldrig
1-4 ggr/mån eller 1-6 ggr/v
1g/dag eller mer

Varför mismatch? Vem anger inkontinenstyp? Operatör ? Någon annan ?

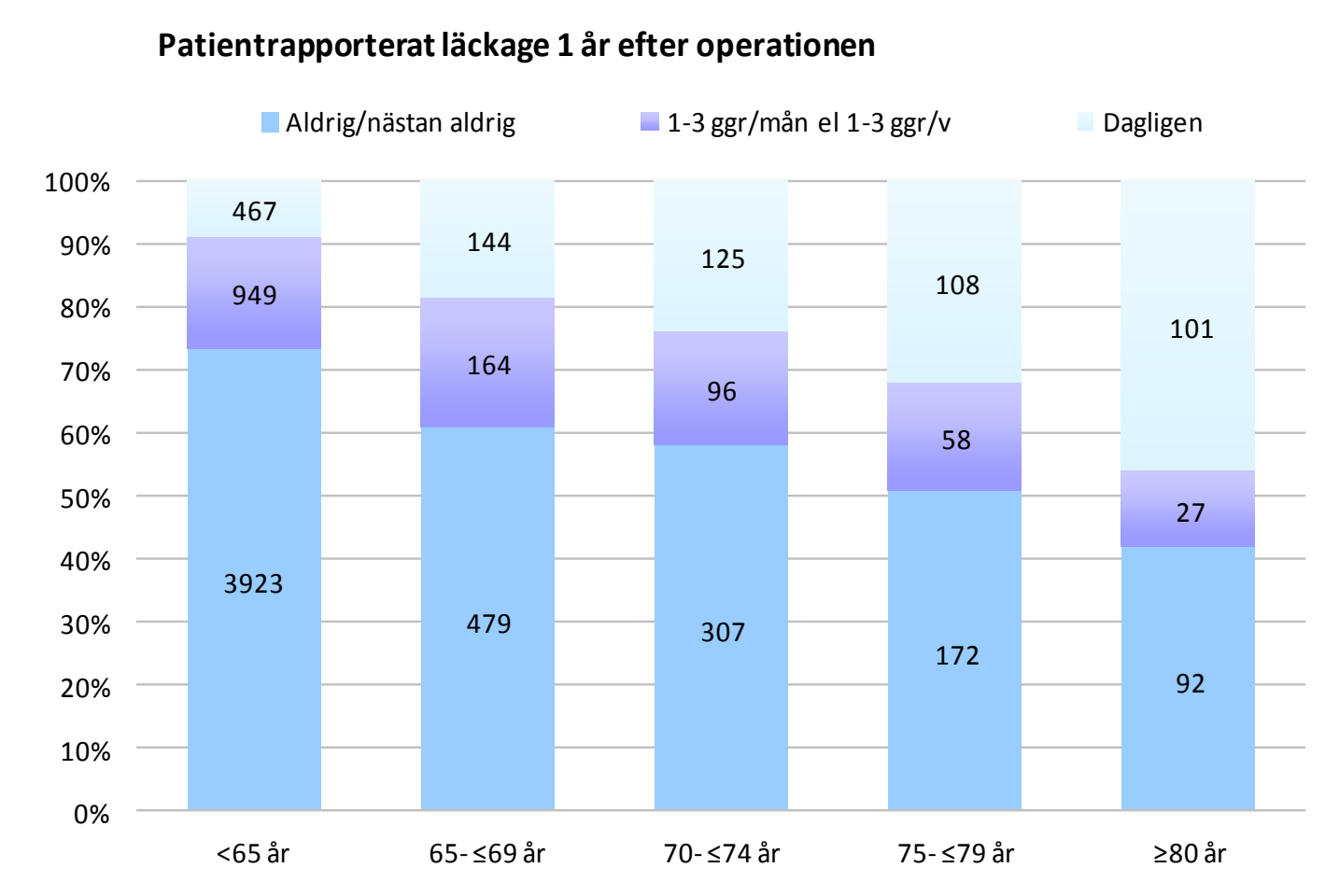
- I de flesta fall operatören
- Helst den som beslutar om op.
- Personbundet.
- Operatören.
- Specialist.

- Jag tror det tyvärr är lite godtyckligt, beroende på hur stressad man är, hur påläst man är etc. Ofta tror jag man skriver ansträngningsinkontinens när man är osäker.

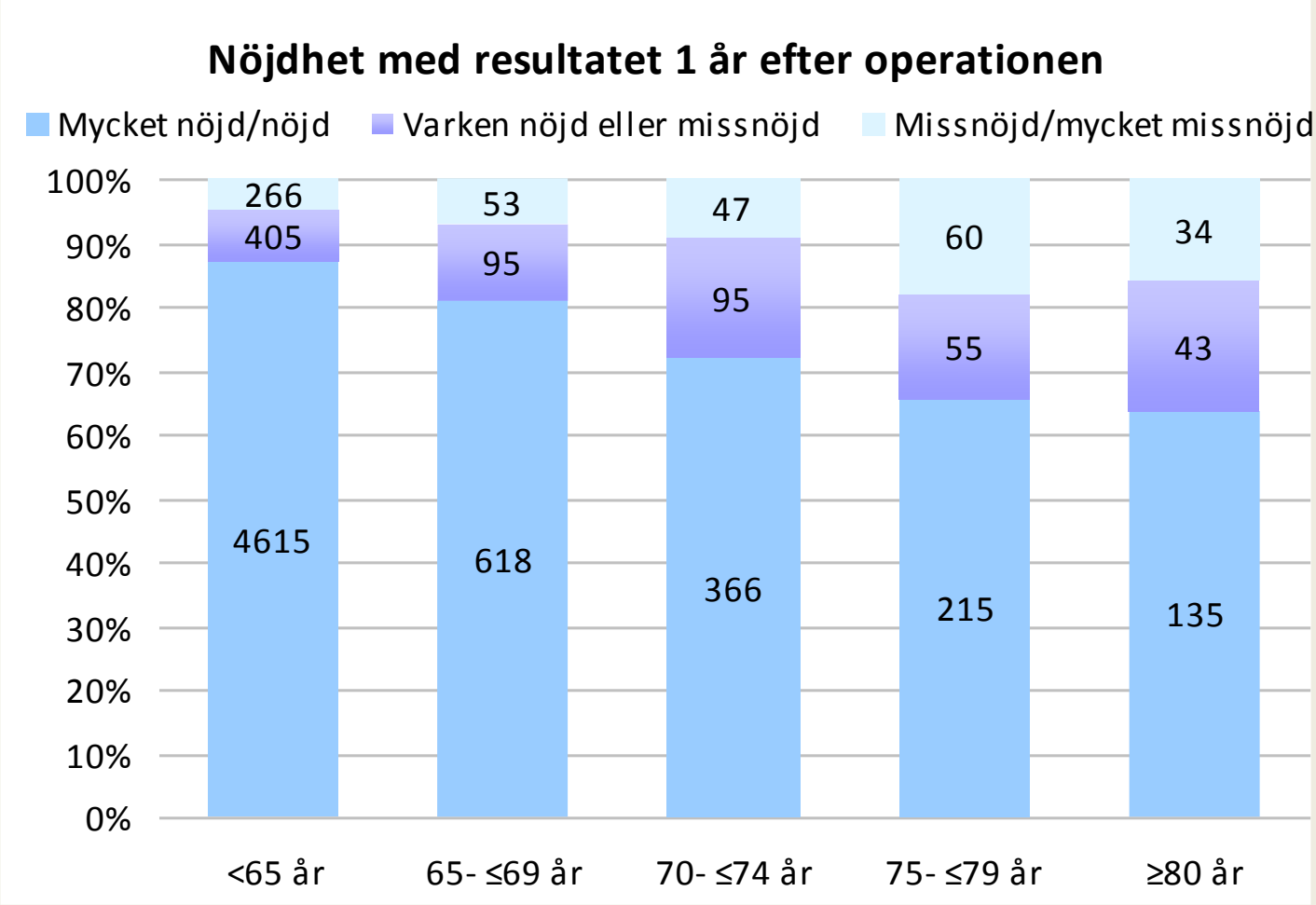
Faktorer som påverkar utfallet

- Ålder
- Och vilka opereras ?

INKONTINENSKIRURGI HOS ÄLDRE - GER DET OCKSÅ GODA RESULTAT? Poster SFOG 2013

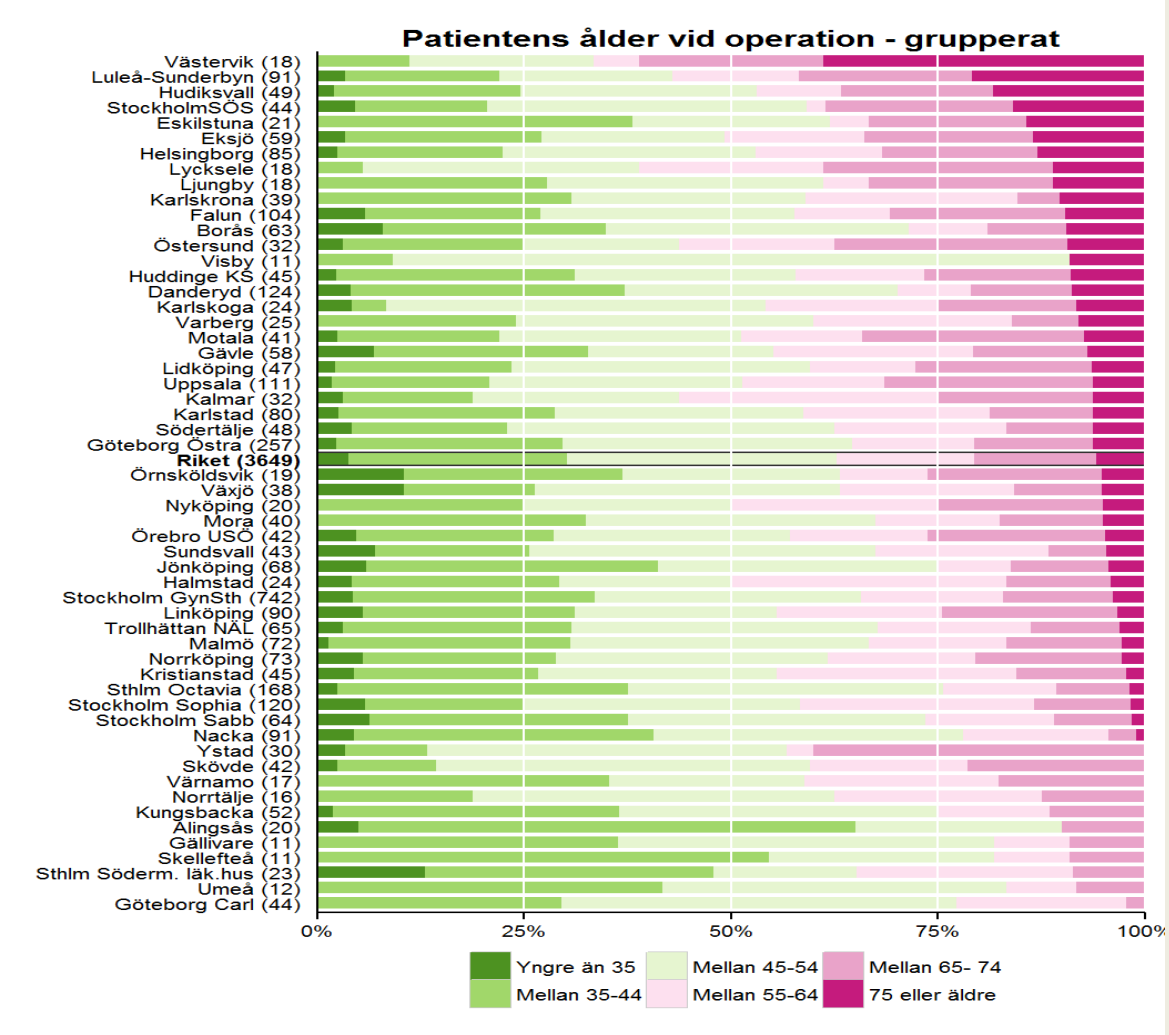


INKONTINENSKIRURGI HOS ÄLDRE - GER DET OCKSÅ GODA RESULTAT? Poster SFOG 2013



Ålder vid inkontinensoperationen

< 35 år **3.7%** *35 – 54 år* **59.1 %** *55 – 74 år* **31.3 %** *> 74 år* **5.9 %**



Faktorer som påverkar utfallet

- BMI
- (Och vilka opereras ?)

- **The influence of the modifiable life-style factors body mass index and smoking on the outcome of mid-urethral sling procedures for female urinary incontinence.**

- Bohlin KS[1], Ankardal M, Pedroletti C, Lindkvist H, Milsom I.

- Int Urogynecol J. 2015 Mar;26(3):343-51

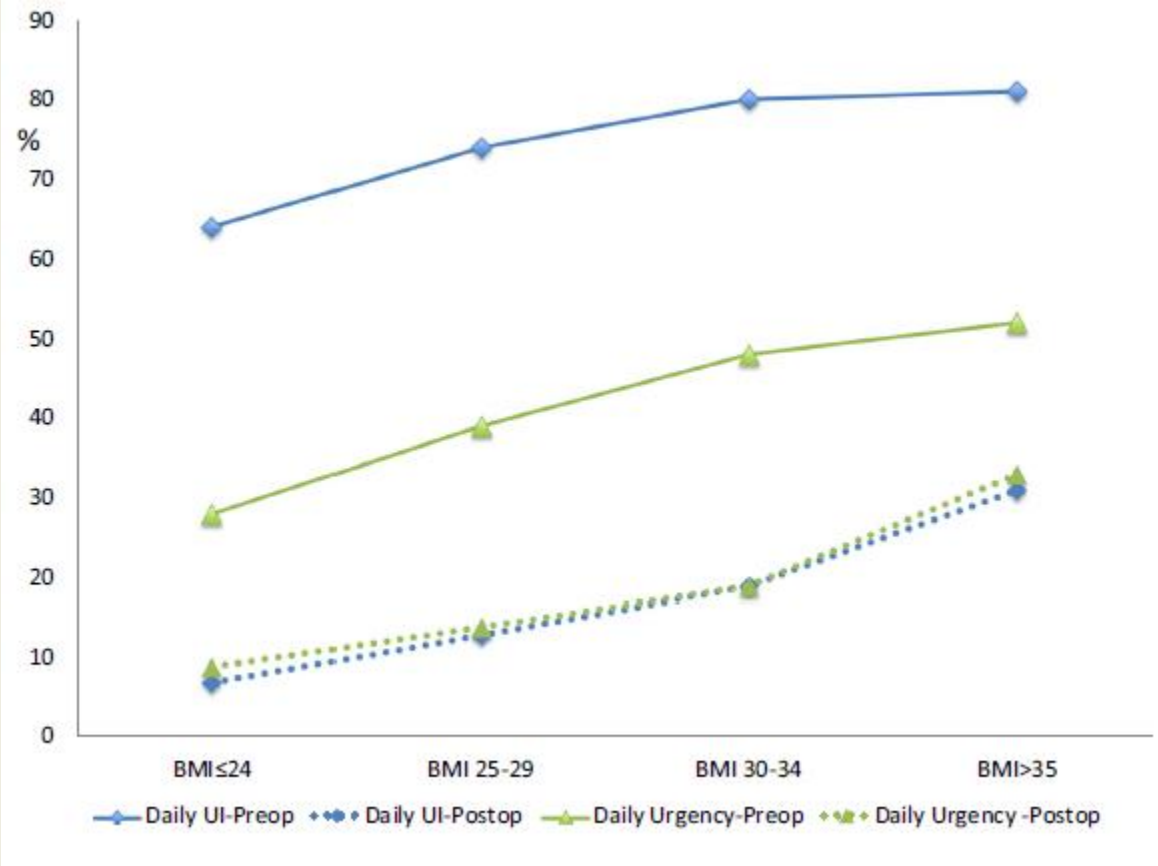
The influence of the modifiable life-style factors body mass index and smoking on the outcome of mid-urethral sling procedures for female urinary incontinence.

- Operation med ”MittUretraSlynga” (MUS)
  2006 – 2011 (n = 6308)

Faktorer som påverkar resultatet negativt

- BMI > 30
- Diabetes
- Ålder > 80

Relation BMI och andel med läckage respektive trängningar, före och efter inkontinenskirurgi



Bohlin et al:Int Urogynecol J. 2015 Mar;26(3):343-51

När ska man avråda från TVT ?

De som är alltför gamla ?

och/eller

De som har alltför mycket trängningar?

och/eller

De som har alltför högt BMI ?

Tips från de svenska mästarna i inkontinenskirurgi 2014

- Att göra en noggrann preoperativ utredning så att man väljer ”rätt” patienter.
- Att informera patienterna väl, speciellt de med blandinkontinens.
- Att samla operationerna, inklusive beslut om operation, på ett fåtal läkare med störst erfarenhet.
- Att lära av och ta råd från kliniker med goda resultat.