

# Definitioner och diagnostik av AOM- nya rekommendationer

Anita Groth  
Med.dr. ÖNH-specialist  
Lund

# Definitioner

- Sporadisk AOM:** Inflammation i mellanörat med fynd av trumhinneinflammation och pus i mellanörat eller hörselgången. Antal < 3/6mån
- Recidiverande AOM (rAOM):**
- $\geq 3$  AOM/6mån el  $\geq 4$  AOM/12 mån
  - Ny episod = nya symtom på AOM oavsett om kvarstående SOM
  - Om > 6 mån utan ny AOM = sporadisk AOM
- Recidivotit:** Ny AOM inom en månad med symtomfritt intervall
- Terapisvikt :** Oförändrad, förvärrad eller på nytt uppblossande AOM trots minst 3 dygns ab behandling
-

# Symtom vid AOM

- **Snabbt insjuknande**
- **Smärta** har högst prediktivt värde (förekommer i 50-75% vanligare hos barn > 2år)
- **Feber** i <50%, saknar specificitet
- ÖLI symtom, hosta, snuva
- Öronpetande
- Skrikighet, irritabilitet, missnöje
- Minskad aktivitet
- Minskad aptit
- Sömnsvårigheter
- Hörselnedsättning
- Illamående, kräkning, diarré ( finska studier)



Rothman et al, systematisk översikt 2003, Karma et 1993, Shaikh et al 2009, Laine et al 2010

# Symtom vid AOM

- Inget symtom eller symtomkomplex kan prediktera för AOM
  - Symtombaserad scoring kan inte skilja på ÖLI eller AOM
  - Symtomens svårighetsgrad räcker inte för diagnos
  - Trumhinnebedömning krävs också
-

# Föräldrars förmåga att förutsäga att barnet har AOM

>90 % säkerhet att barnet inte har akut öroninflammation

21-51 % säkerhet att barnet har akut öroninflammation

Ingvarsson et al 1982, Heikinnen et al. 1995, Kontiokari et al 1998, Antenius et al 1999

# Fynd vid AOM

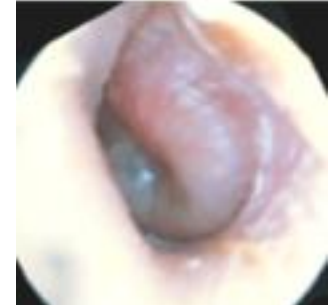
1. Purulent flytning i hörselgången  
chagrinerad trh<sup>1,2</sup>
2. Buktande el strukturlös trh
3. Ogenomskinlig trh
4. Orörlig, trögt rörlig trh



T.Lundberg



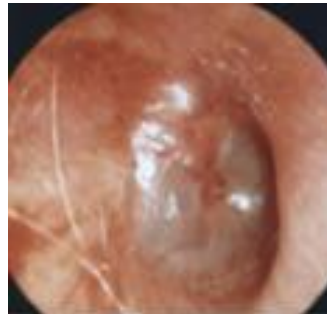
G. Papatziamos



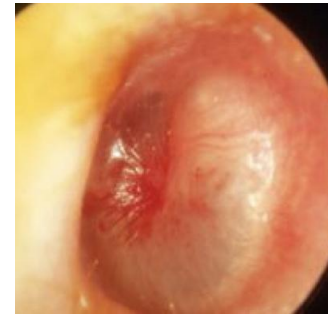
Å.Reimer

Om fynd 2-4= sannolikheten för AOM 99% <sup>1,4</sup>

5. Förtjockad trumhinna<sup>5</sup>
6. Färgförändrad trumhinna  
Enbart rodnad/ lätt rodnad =  
dålig prediktor <sup>1,2</sup>
7. Blåsa/blåsor på trh <sup>3</sup>



B. Åberg



B. Åberg

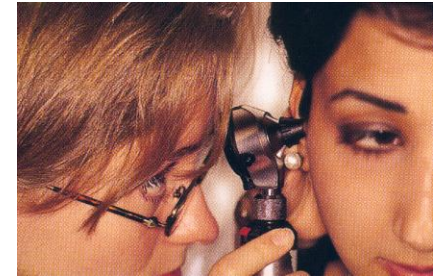


B.Åberg

- 1) Rothman et al metaanalys 2003, 2) Karma et al 1993, 1997, 3) Kotikoski et al 2003, 4) Pichichero 2006, 5) Lundberg et al 2008

# Diagnostiska metoder vid AOM

- Otoskopi
- Pneumatisk otoskopi
- Otomikroskopi
- Tympanometri
- Kombinationer av dessa



# Diagnostiska metoder med myringotomi som referensmetod

Metod	Sensitivitet	Specificitet	Referens
Otoskopi	61%	61%	Jones 2003
Pneumatisk otoskopi	94%	80%	Takata 2003
Otomikroskopi	91% 87%	93% 89%	Fields 1993 Ovesen 1993
Tympanometri B- B+C-typ	81% 94%	75% 62%	Takata 2003
Pneumatisk otoskopi+ tympanometri	98% 93%	93% 95%	Finitzo 1992 Mills 1987
Otomikroskopi+ tympanometri	?	?	Studier saknas



# Otitdiagnostik - nya diagnostiska kriterier

## 1. Snabbt insättande symtom

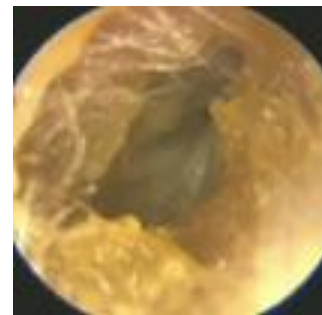
- t ex öronsmärta, skrikighet, irritabilitet,
- feber, försämrad aktivitet/aptit/sömn,
- ofta under en pågående ÖLI



S.Bylander

## 2. Fynd av trumhinneinflammation och pus i hörselgången och/eller mellanörat

- perforerad/chagrinerad
- buktande
- ogenomskinlig, förtjockad
- orörlig
- Färgförändrad

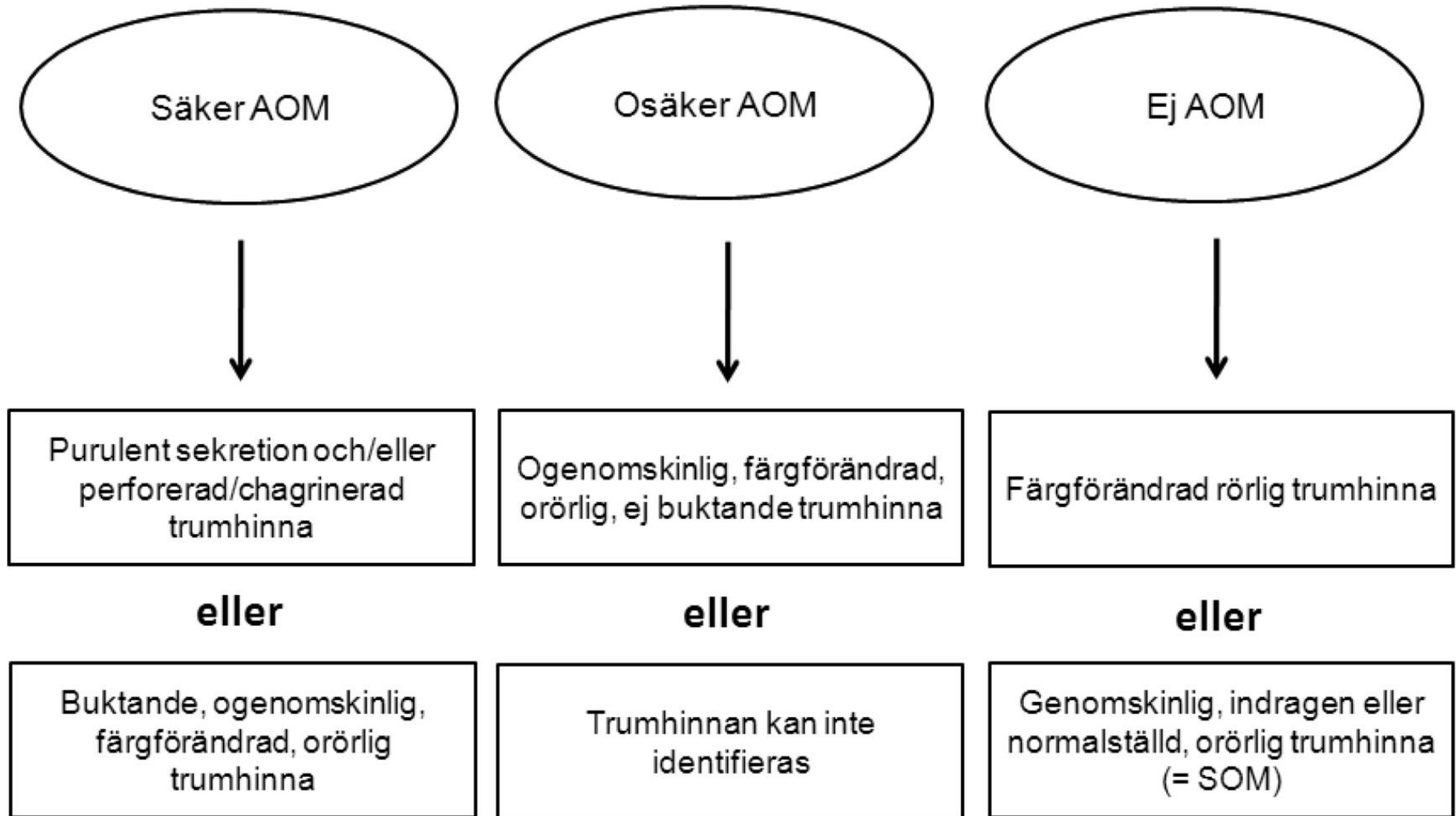


J.Friis-Liby



B.Aberg

# Värdering av kliniska fynd vid symtom på AOM

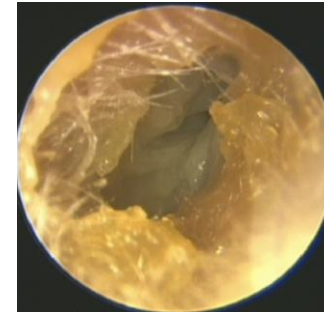


# Värdering av kliniska fynd

Purulent sekretion och/el  
perforerad/chagrinerad trh  
*eller*

Buktande, ogenomskinlig, färg-  
förändrad, orörlig trh

**SÄKER  
AOM**



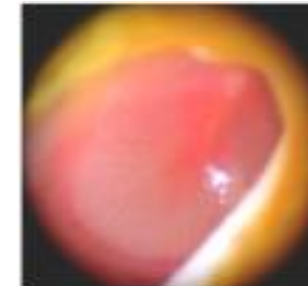
J.Friis-Liby



G.Papatziamos

Ogenomskinlig, färgförändr,  
orörlig **ej** buktande trh  
*eller*

**OSÄKER  
AOM**



G.Papatziamos



Trumhinnan kan inte bedömas

Färgförändr, rörlig trh *eller*

Genomskinlig, indragen el

normalställd orörlig trh=SOM

**EJ AOM**



Å.Reimer