

Polypektomi

komplikationer ur endoskopiskt perspektiv

Nils Nyhlin & Sara Lingärde

Rätt val av metod

Det finns olika metoder för polypektomi, inklusive

- Polypektomi med biopsitång
- Kall slynga
- Slynga med diatermi (varm)
- EMR/piecemeal EMR
- ESD

- Valet av metod beror på polypens storlek, plats och morfologi, samt endoskopistens erfarenhet och preferens.

Vad är riskerna?

- Smärta och obehag
- Komplikationer relaterat till sedering såsom hypoxi, hypotension, arytmier
- Blödning
- Perforation
- Postpolypektomi koagulationssyndrom
- Infektion
- Död
- Mjältruftur, appendicit, divertikulit, subkutana emfysem, gasexplosion och intraabdominal blödning pga mesenterialkärlskada har också beskrivits

Att tänka på inför polypektomi

Idag? Jag?

- Välj den metod du bedömer blir bäst för patienten men också den du känner dig mest bekväm med, ofta finns det flera alternativ att välja mellan vid polypektomi.
- Börja bara på en polypektomi om du tror att du kommer fullfölja hela proceduren.
- Avsätt tillräckligt med tid inklusive hantering av eventuella komplikationer.
- Överlåt till mer erfaren skopist/remittera om du inte tror att du är den mest lämpade att utföra ingreppet.

SMSA Size-Morphology-Site-Access

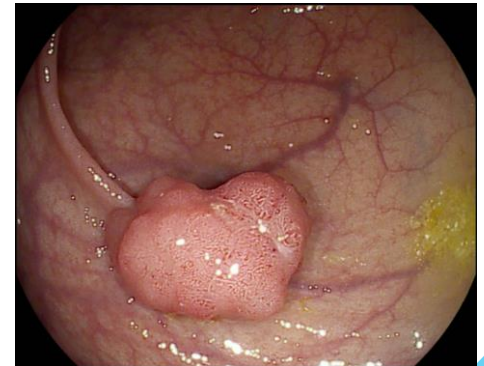
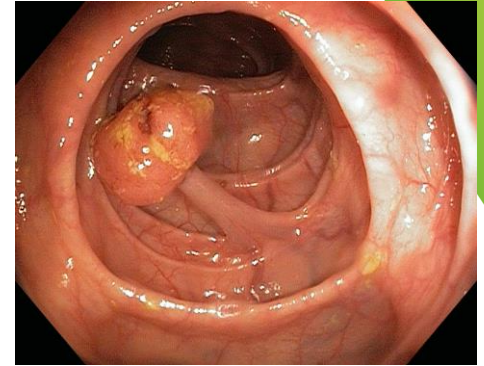
SMSA		Poäng
Size	<1cm	1
	1 - 1.9 cm	3
	2 - 2.9 cm	5
	3 - 3.9 cm	7
	>4cm	9
Morphology	Stjätkad	1
	Lätt upphöjd	2
	Flack	3
Site	Vänster	1
	Höger	2
Access	Enkel	1
	Svår	3

	<u>Poäng</u>
Nivå 1	4-5
Nivå 2	6-9
Nivå 3	10-12
Nivå 4	>12

Nivåindelning
Nivå 1: koloskopist under träning
Nivå 2: alla självständiga koloskopister
Nivå 3: screeningkoloskopister
Nivå 4: expertcentra

Positionering

- En av de viktigaste stegen innan du påbörjar en polypektomi är att positionera dig rätt
- Undvik att arbeta med slyngor
- Polypen ska vara i nederkant (kl 5 eller 7 vid)
- Vätskan (tarminnehåll, blod) ska rinna bort från polypen



Innan du får en blödning

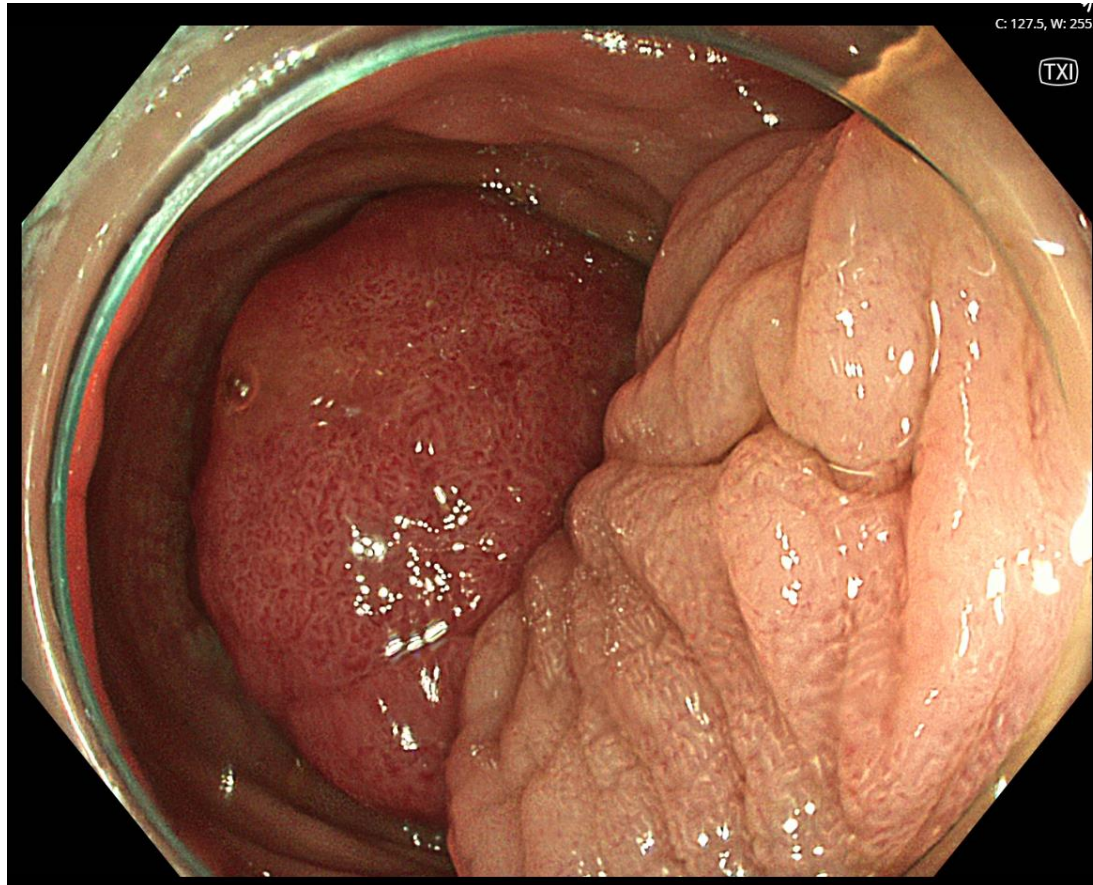
Stälkad polyp kan blöda mycket, för att förebygga blödning kan du använda

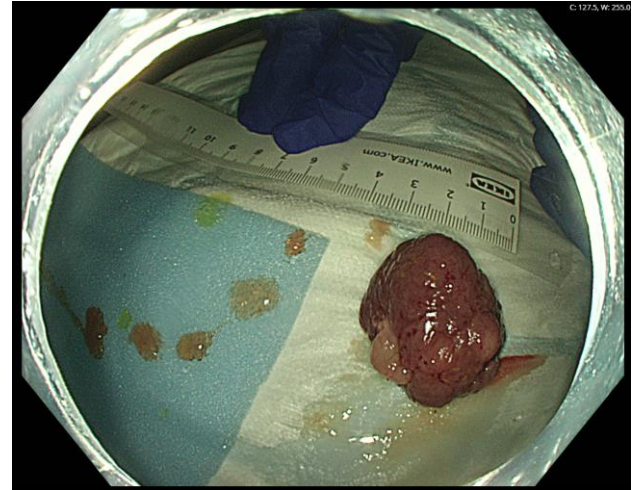
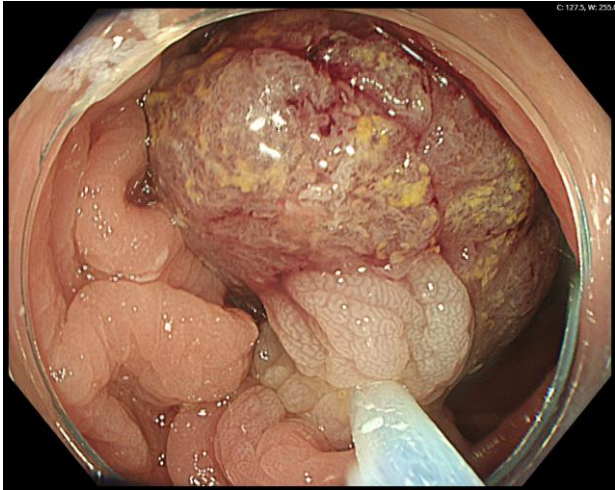
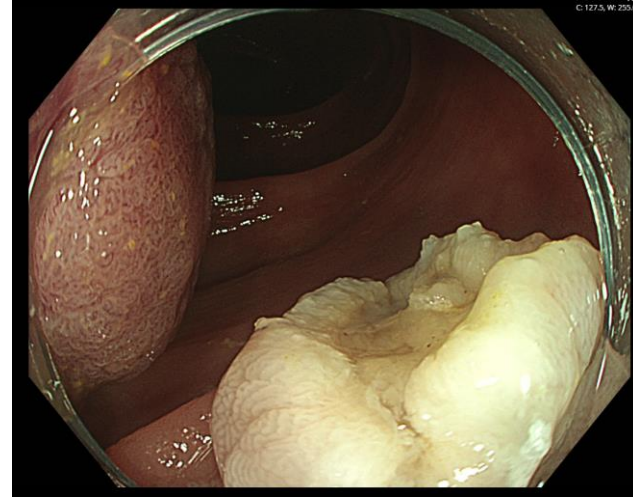
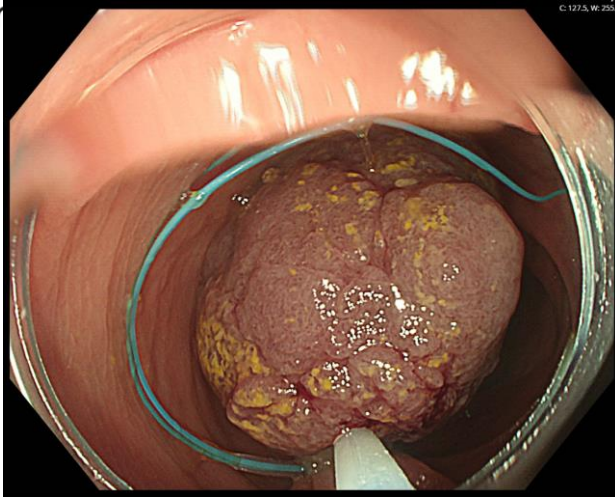
- Adrenalin
- Endoloop
- Clips av stälken

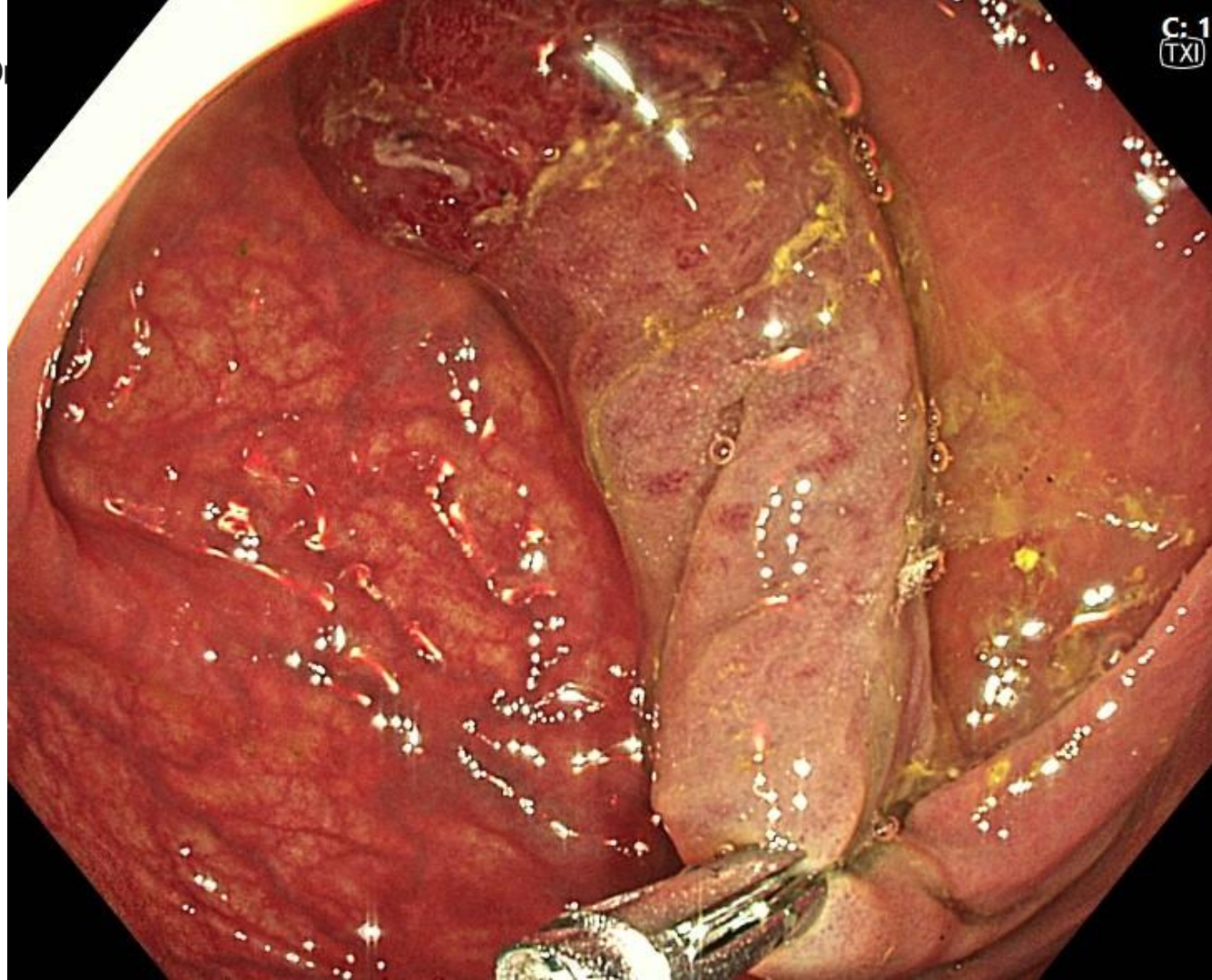
Bredbasiga polyper

Se till att positionera dig rätt

Distala rektala förändringar-Adrenalin i lyftvätskan?

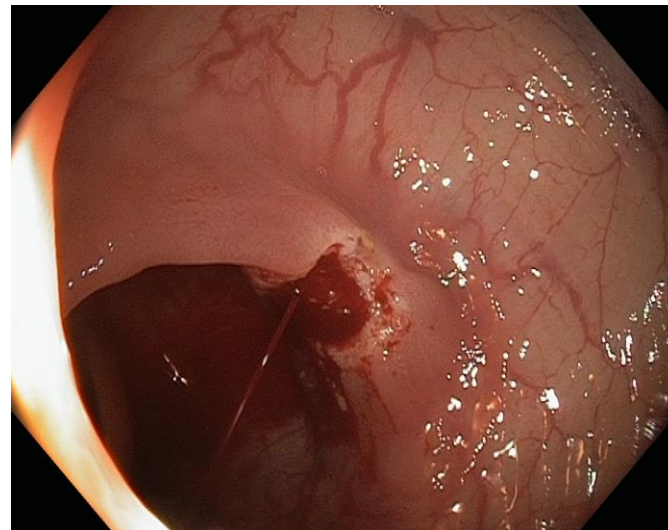






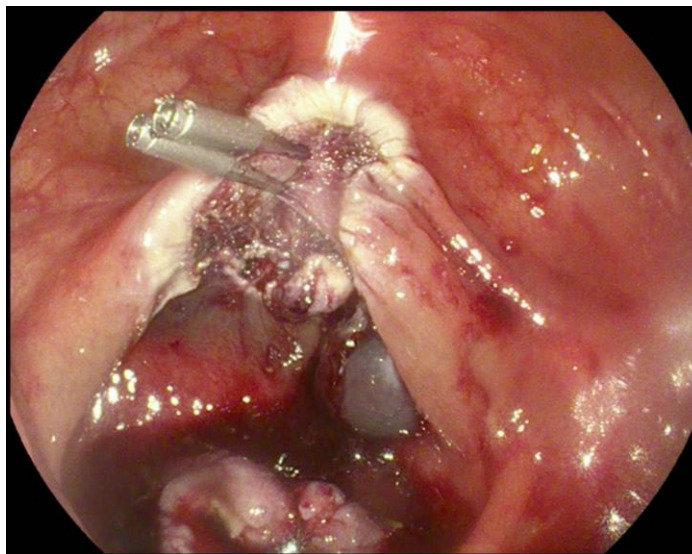
Blödning

- Blödning är den vanligaste komplikationen vid polypektomi.
- Blödning kan inträffa under eller efter polypektomin och kan vara mild till svår.
- Riskfaktorer för blödning inkluderar storlek på polypen, plats i tarmen, användning av antikoagulantia eller trombocythämning, och diatermi under polypektomin.



Åtgärd vid blödning

- Clips
 - Inte alltid bra i sårytan
- Diatermi-coagrasper, heaterprobe, goldprobe
- Lokala hemostasmedel
- OTSC



Hemostas med topiska läkemedel-en livlina?

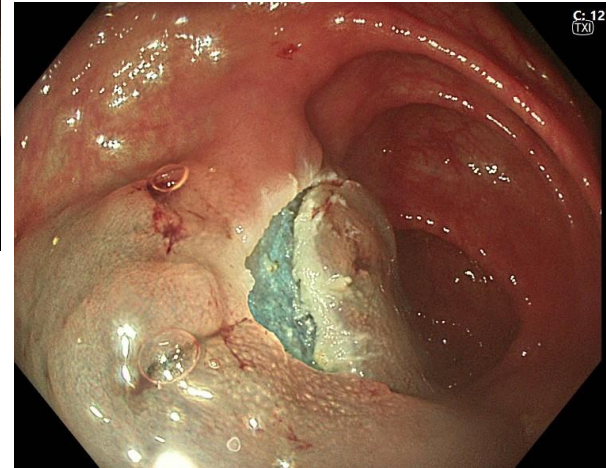
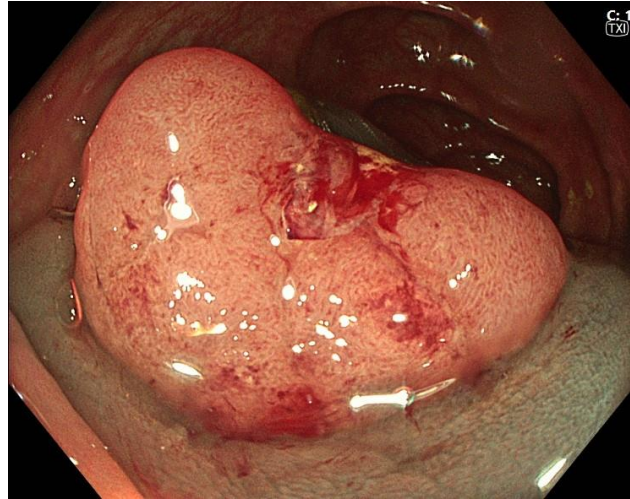
- Definieras som rescue-behandling av ESGE
- Seraseal-koagulationsfaktorer sprayas på sårytan.
- Purastat-skyddande gel
- Hemospray-mineralpulver (hemligt recept)

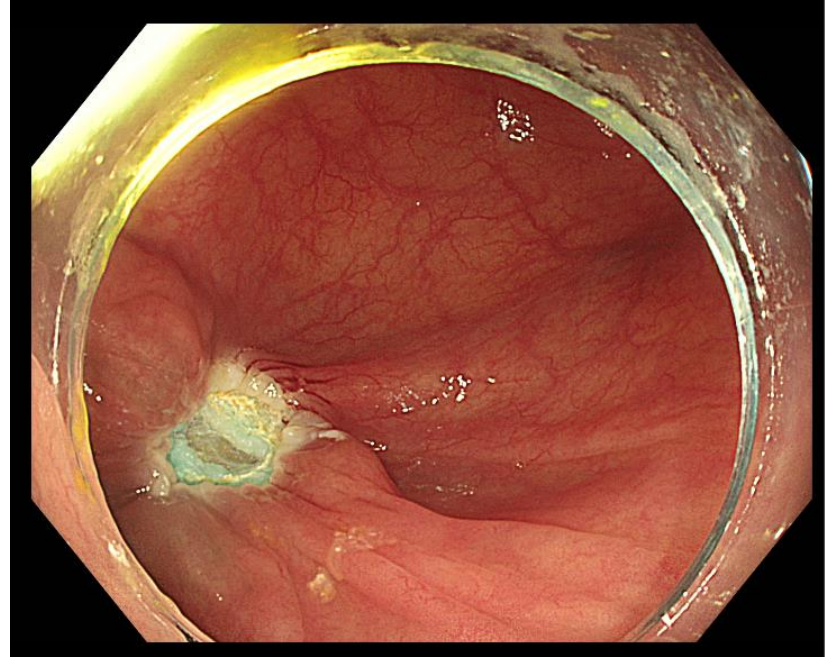
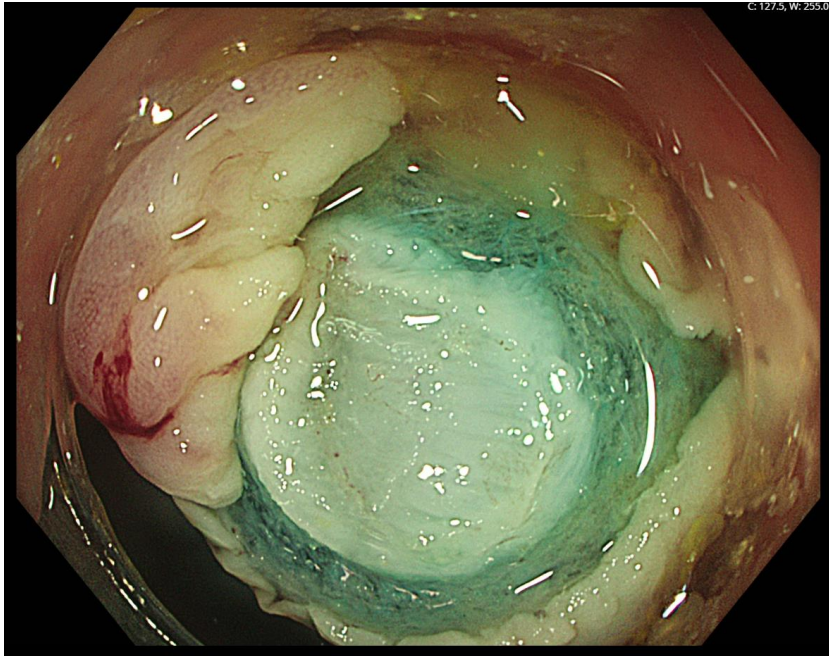
Hemospray-vinter

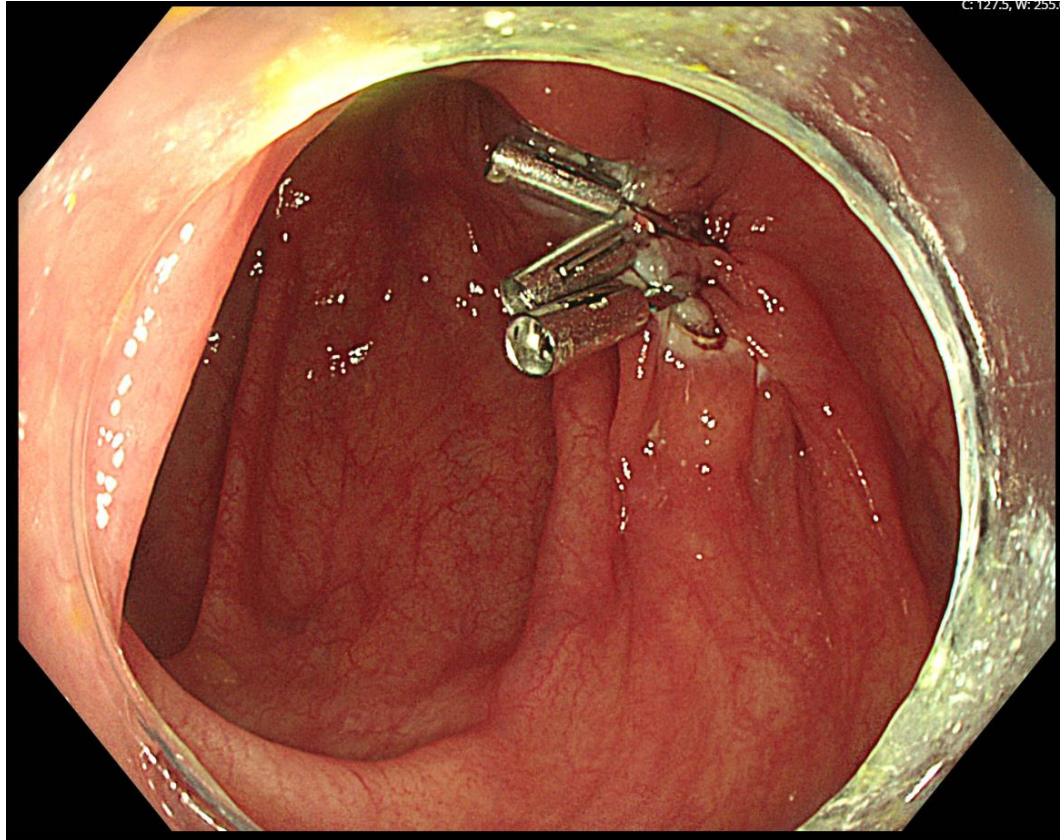


Perforation

- Perforation, eller hål i tarmväggen, är en allvarlig men sällsynt komplikation vid polypektomi.
- Perforation kan uppstå på grund av mekanisk skada med endoskopet eller som en följd av diatermi.
- Riskfaktorer för perforation inkluderar djupa submukosala polyper, storleken på polypen, plats i tarmen och otillräcklig erfarenhet hos endoskopisten.
- Att lyfta submucosa syftar att undvika perforation









Verktygslåda

Se alltså till att du innan ingreppet har verktyg för att förebygga samt hantera komplikationer såsom

- Diatermi (slyngspets, heaterprobe gold probe, coagrasp..)
- Rätt slyngor för ingreppet, Endoloop, Clips
- Läkemedel för lokal applikation (adrenalin, hemospray, Seraseal, purastat..)
- Spongostan (vid ingrepp ner mot analkanalen)
- *Se till att du och assistenten vet hur och att det funkar 😊*

Att förbereda sig på det värsta

Scenarioträning!

Fallträning i "hemmiljö" med sitt vanliga team.

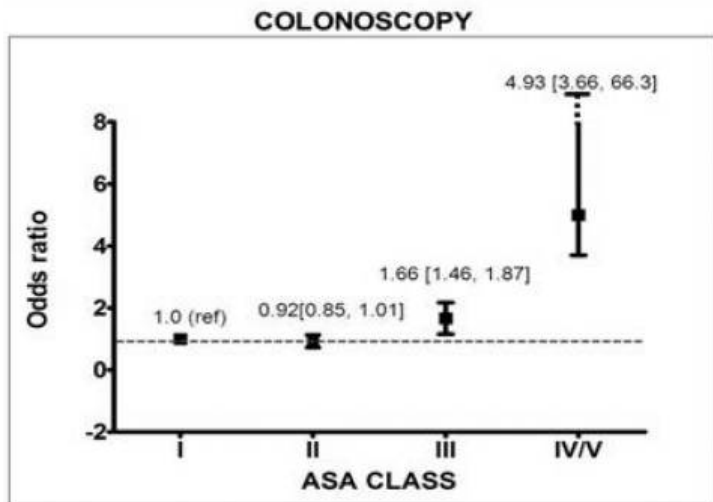
Skräddarsydda fall

Vad har vi för utrustning och var finns den?

Inte bara endoskopiska komplikationer



Samband mellan ASA-klass och komplikationer



Serious adverse events (hospital admission, emergency department referral, surgery, cardiopulmonary resuscitation)

- ASA-klassifikation är associerad med risk för komplikationer
- Vid ASA-klass \geq III ökar risken för komplikationer i samband med endoskopiska ingrepp

Ökad risk för sjukhusinläggning efter koloskopi hos personer >75 år eller komorbiditet

Table 3. Logistic Regression for Hospitalized Patients Within 30 Days of Surveillance

Parameter	Unadjusted OR (95% CI)	P Value	Adjusted OR (95% CI)	P Value
Age ≥75 y vs <75 y	1.678 (1.415-1.991)	<.001	1.281 (1.072-1.529)	.006
Female vs male	0.952 (0.801-1.084)	.36	1.006 (0.862-1.175)	.94
Asian/Pacific Islander vs white	0.564 (0.401-0.794)	.001	0.621 (0.439-0.877)	.007
Black vs white	0.953 (0.754-1.204)	.69	0.892 (0.704-1.129)	.34
Hispanic vs white	0.964 (0.777-1.195)	.74	0.990 (0.797-1.230)	.93
Other/unknown vs white	0.428 (0.292-0.629)	<.001	0.541 (0.368-0.798)	.002
Charlson index				
1 vs 0	1.394 (1.102-1.763)	.006	1.345 (1.061-1.704)	.01
2 vs 0	2.686 (2.188-3.298)	<.001	2.541 (2.059-3.137)	<.001
>3 vs 0	4.128 (3.423-4.978)	<.001	3.746 (3.051-4.601)	<.001
Personal history of CRC vs polyp	1.570 (1.281-1.924)	<.001	0.958 (0.773-1.187)	.70
Alcohol abuse	1.878 (1.307-2.700)	.001	1.579 (1.086-2.296)	.02
Tobacco use	1.548 (1.313-1.825)	<.001	1.117 (0.938-1.331)	.22
Obese or overweight	1.160 (0.973-1.383)	.10	0.918 (0.766-1.100)	.35
Family history of CRC or polyp	0.858 (0.683-1.078)	.19	0.875 (0.695-1.102)	.26
NSAID use	1.460 (0.198-10.752)	.71	0.658 (0.088-4.900)	.68

Abbreviations: CRC, colorectal cancer; NSAID, nonsteroidal anti-inflammatory drug; OR, odds ratio.

Summering

- Polypektomi är en vanlig och effektiv procedur för att avlägsna polyper från gastrointestinalkanalerna.
- Även om polypektomi är en relativt säker procedur, kan det uppstå komplikationer, inklusive blödning, perforation, infektion och post-polypektomisyndrom.
- Noggrann patientselektion, val av rätt metod samt övervakning och hantering av komplikationer är viktiga för att minimera riskerna vid polypektomi.

Tack!

