Validering af kolesteatomdiagnosen i Landspatientregisteret

Bjarki Ditlev Djurhuus[1], Axel Skytthe[2] & Christian Emil Faber[1]

INTRODUKTION

Sygdommen kolesteatom (**Figur 1**) kan forårsage alvorlige komplikationer såsom høretab, facialisparese, svimmelhed og intrakranielle infektioner. Et kolesteatom skal derfor behandles med minutiøs kirurgisk sanering. Tidligere studier har vist årlige incidensrater på mellem tre og 17 pr. 100.000 personår. Incidensen af kolesteatom er aldrig tidligere beregnet ud fra et landsdækkende register.

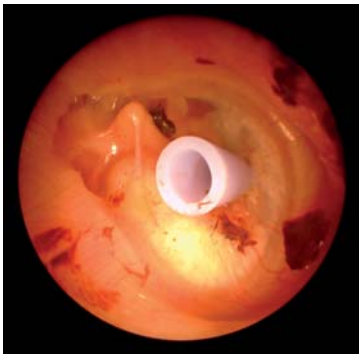
Formålet med dette studie var at validere kolesteatomdiagnosen i Landspatientregisteret (LPR) og at estimere komplethedsgraden for hermed at besvare spørgsmålet om, hvorvidt LPR kan anvendes til epidemiologiske studier vedrørende kolesteatom.

MATERIALE OG METODER

Validitet: En stikprøve på 286 tilfældige patienter med en kolesteatomdiagnose, som havde været indlagt på en øre-næse-hals-afdeling på Fyn mellem 1977 og 2007, blev udvalgt fra LPR til validering. Verifikation af diagnosen blev udført ved gennemgang af operationsbeskrivelserne.

Komplethedsgrad: LPR blev sammenlignet med den lokale Øredatabase på Odense Universitetshospital (ØDO) for perioden 1996-2007, og alle operationsbeskrivelserne blev gennemgået. Et estimat af det sande antal kolesteatomoperationer blev beregnet ved hjælp af *capture-recapture*-metoden, og komplethedsgraden i LPR blev estimeret ud fra dette.

FIGURE 1



The right eardrum of a 27 year-old male with a cholesteatoma in the posterior half of the middle ear. As a child, the patient had numerous middle ear infections and had ventilation tubes inserted several times.

RESULTATER

Validitet: I alt 273 patienter havde tilsammen 422 registreringer med en kolesteatomdiagnose kombineret med en relevant kirurgisk kode. De resterende 13 af de initialt 286 udvalgte patienter havde en kolesteatomdiagnose, men ikke en relevant kirurgisk kode. Af de 422 operationer kunne operationsbeskrivelsen fremskaffes for 401. Kolesteatomdiagnosen blev verificeret i 344 af tilfældene, hvilket gav en positiv prædiktiv værdi på 85,8% (95%-konfidensinterval (KI) 82,4-89,2). I størstedelen af fejlregistreringerne var patienten tidligere blevet opereret for kolesteatom. I alt 273 af registreringerne var førstegangsregistreringer. Af disse kunne operationsbeskrivelsen fremskaffes for 262. Kolesteatomdiagnosen blev verificeret i 234 af tilfældene, hvilket gav en positiv prædiktiv værdi på 89,3% (95%-KI 85,5-93,1) for førstegangsregistreringer.

Komplethedsgrad: I alt 329 operationer var registreret i ØDO, LPR eller begge, og heraf kunne operationsbeskrivelsen fremskaffes for 322. Diagnosen blev verificeret i 277 af tilfældene, hvoraf 242 var registreret i begge registre, 11 var kun registreret i LPR og 24 kun i ØDA. Det sande antal operationer, der var foretaget under indlæggelse på Odense Universitetshospital i perioden, blev estimeret til 278 og komplethedsgraden for LPR til 91,0% (95%-KI 87,0-94,1). I alt 275 af de fremskaffede tilfælde var førstegangsregistreringer. Diagnosen blev verificeret i 240 af tilfældene, hvoraf 203 var registreret i begge registre, 13 kun i LPR og 24 kun i ØDO. Det sande antal førstegangsoperationer blev således estimeret til 242 og komplethedsgraden for LPR til 89,3% (95%-KI 84,7-92,9).

KONKLUSION

Validiteten og komplethedsgraden af kolesteatomdiagnosen kombineret med en relevant kirurgisk kode i LPR var moderat høj. Ved anvendelse af første registrering af kolesteatom kombineret med en relevant kirurgisk kode var usikkerheden på cirka 10%, og LPR vurderes derfor at kunne anvendes til epidemiologiske studier vedrørende kolesteatom.

ORIGINALARTIKEL

1) Odense Universitetshospital, Øre-næse-halskirurgisk Afdeling, og 2) Syddansk Universitet, Insitut for Sundhedstjenesteforskning, Epidemiologi

DANISH MEDICAL BULLETIN

Dette er et resume af en originalartikel publiceret på www.danmedbul.dk som Dan Med Bul 2010;57(10):A4159