

Komplikationer och överlevnad efter inläggning av Perkutan Endoskopisk Gastrostomi (PEG), genomgång av 495 patienter på Karolinska Universitetssjukhuset

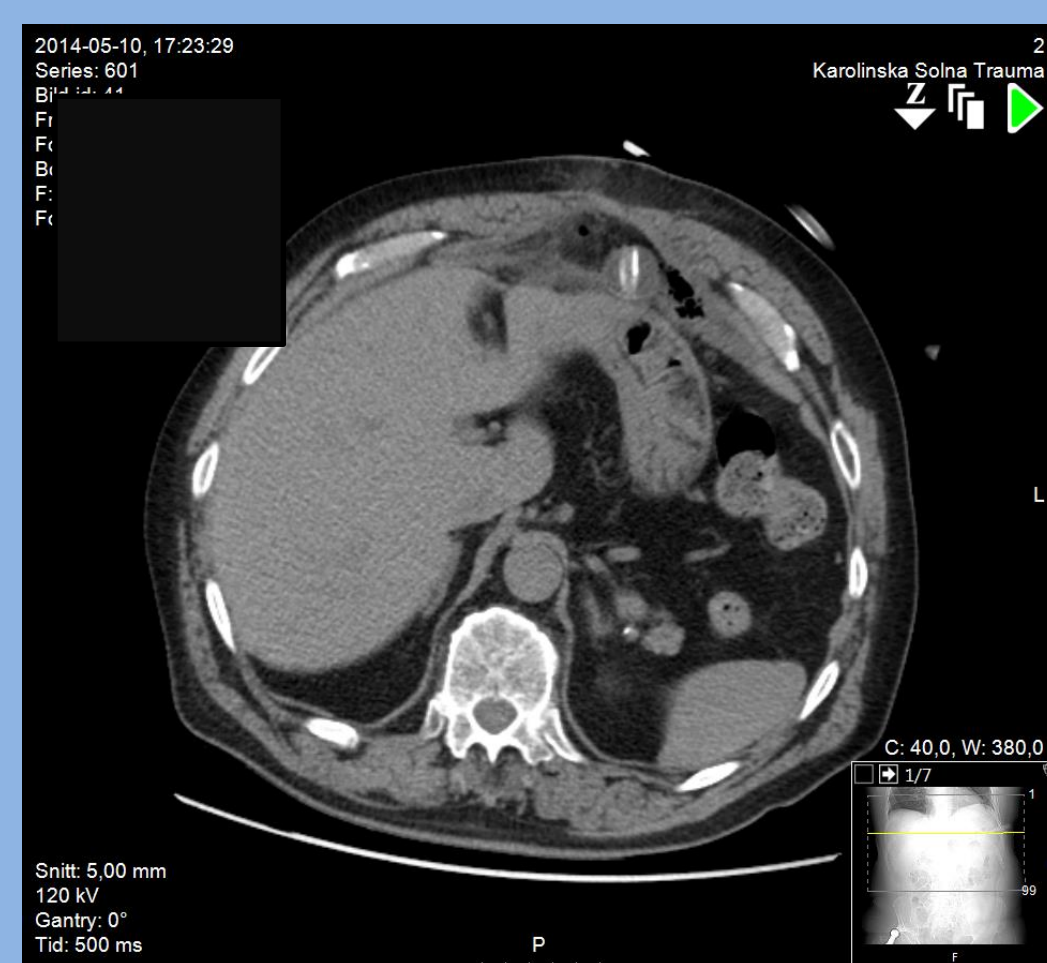
Miroslav Vujasinovic, Caroline Ingre, Francisco Baldaque Silva, Jingru Yu, Filippa Frederiksen, Peter Elbe.
Karolinska Institutet, Stockholm.

Slutsats

Detta är en av de största fallserierna i litteraturen. Patienternas utfall var framförallt associerat till patientens tillstånd före peg ingreppet. Den höga risken för olika komplikationer bör beaktas när patienter remitteras för PEG.



Buried Bumper syndrome.



PEG placerad utanför Ventrikeln.

	Alla n=495	Neurologi n=257 (52%)	Onkologi n=158 (32%)	Trauma n=36 (7%)	Övriga n=44 (9%)
Ålder (år) median (range)	67 (19-95)	69 (23-95)	64 (28-90)	59 (19-85)	68 (22-94)
BMI median (range)	22 (12-42)	22 (12-38)	23 (15-42)	23 (15-32)	21 (13-37)
Man kön, n (%)	274 (56)	124 (48)	97 (61)	27 (74)	29 (65)
30-dagars mortalitet, % (95%CI)	9,0 (7-12)	7,5 (5-12)	10 (6-16)	5,9 (2-22)	16 (5-41)
6-månaders mortalitet, % (95%CI)	31 (27-35)	34 (28-40)	28 (21-35)	12 (5-29) *	42 (24-67) *
2-års mortalitet, % (95% CI)	55 (51-60)	63* (57-69)	49 (41-57)	25* (13-44)	59 (38-81)

Patient karaktäristika och mortalitet i förhållande till indikation.

Introduktion

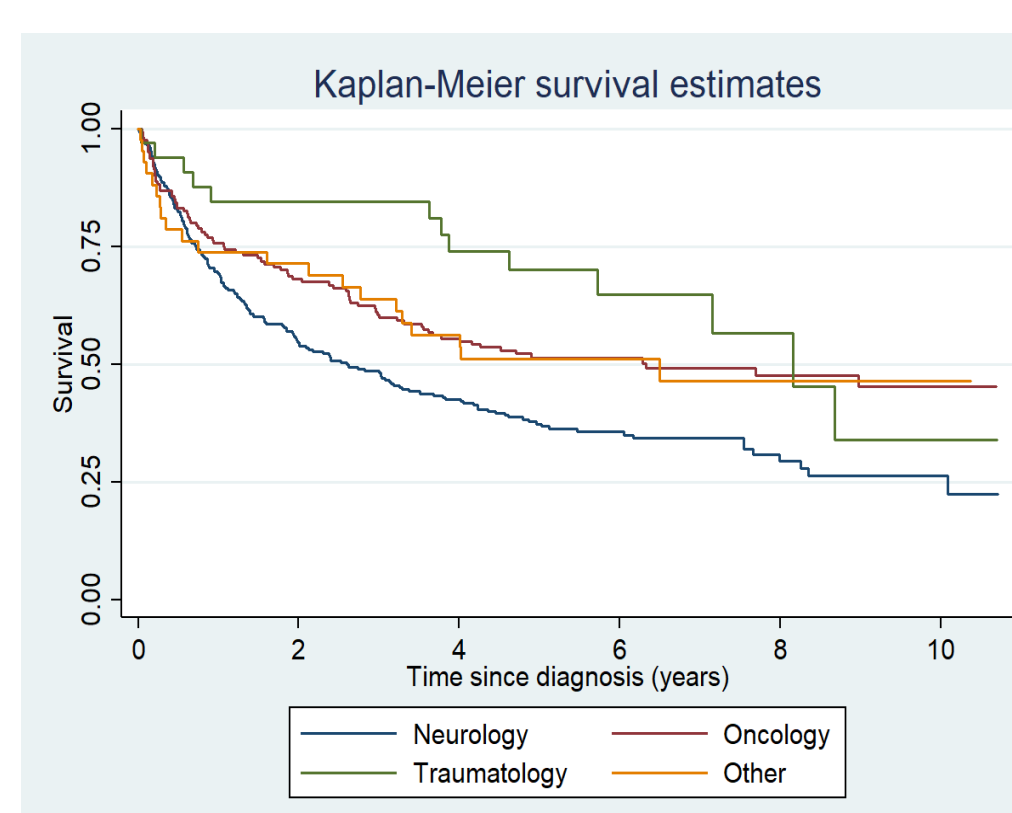
Perkutan endoskopisk gastrostomi (PEG) är en metod som huvudsakligen används för nutrition hos patienter med sväljningsproblem och en fungerande mag- och tarmkanal. Den rapporterade 30-dagars mortaliteten är hög och incidensen av komplikationer varierar i litteraturen. Trots att ingreppet är vanligt saknas större studier inom området och det är inte helt klarlagt vilka patienter som gagnas mest av en PEG och vilka patienter som har de största riskfaktorerna.

Metod

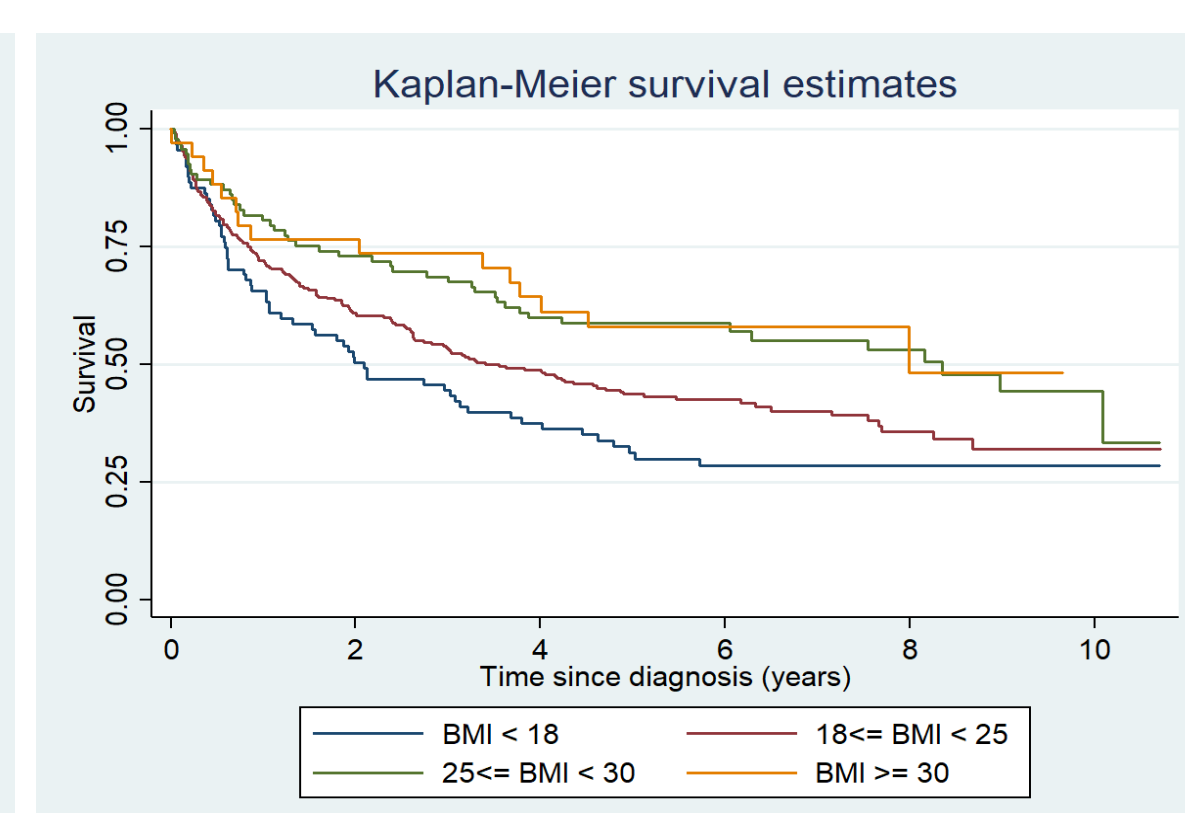
Vi gick igenom 513 patienter som remitterats för PEG på Karolinska Universitetssjukhuset mellan augusti 2013 och december 2015. Indikationen för PEG, dödsfall/sista anteckning i journaler, ålder, body mass index (BMI) samt anteckningar angående biverkningar samlades in från journaler och analyserades med Kaplan-Meiers överlevnadsanalys.

Resultat

18 patienter exkluderades då PEG inte blev satt eller då PEG byte egentligen gjorts. Efter detta kvarstod 495 patienter. Medianåldern i gruppen var 67 år, median BMI 22 kg/m² och 30-dagars mortaliteten var 9%. Den vanligaste indikationen för PEG var stroke (n=113). Totalt 47% av patienterna hade någon komplikation. Mindre komplikationer drabbade 45% och större komplikationer 8%. För patienter över 80 år var 30-dagars mortaliteten 27%, signifikant högre jämfört med yngre patienter (p <0,001). Ett BMI på 25 och över var associerat med bättre överlevnad efter sex månader (p <0,046) och två år (p <0,002).



Överlevnad i förhållande till indikation.



Överlevnad i förhållande till BMI.

