



## RAPPORT FRÅN RIKSSTROKE OCH SWEDVASC

---

- En samkörning för dem med TIA och stroke som genomfört en karotisoperation under åren 2013-2014 och registrerats i Riksstroke och i Swedvasc.

## Samkörning mellan Riksstroke och Swedvasc

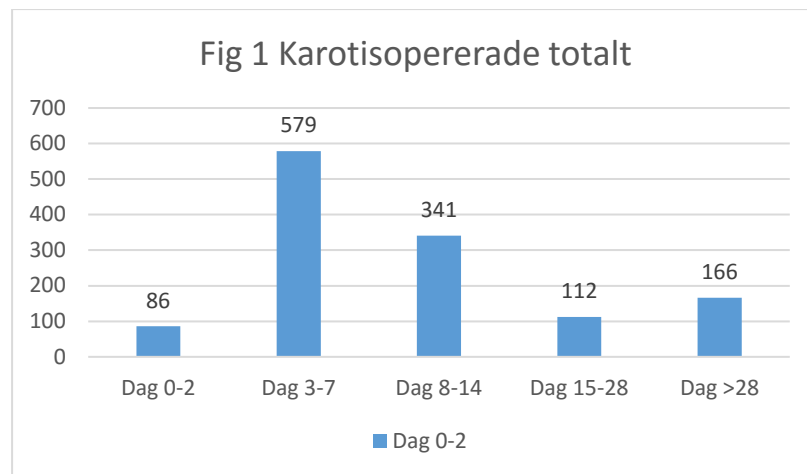
Under 2013-2014 registrerades i Riksstroke totalt 44 735 patienter med ischemisk stroke och 14 497 med TIA, alltså totalt 59 232 med ischemisk stroke/TIA.

1 927 patienter registrerades under motsvarande tid i Swedvascs karotisregister.

Grovt uppskattat opereras 1 927/59 232=3,2% av alla med ischemisk stroke/TIA. Denna siffra är sannolikt något underskattad eftersom en större andel av TIA förmodas opereras och TIA-patienter finns ej fullständigt registrerade under denna tidsperiod.

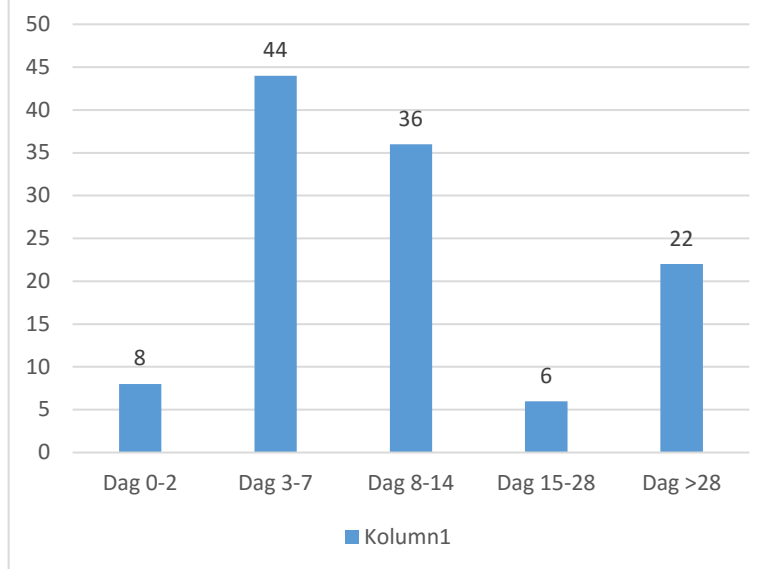
Vid samkörning finns totalt 1 278 (av 1 927) patienter med, dvs 66%. Bortfallet på 33% förmodas framförallt betingas av att avsaknad av TIA-registrering på vissa sjukhus.

Tid från index-event (första rapporterade ischemisk stroke/TIA i Riksstroke) till operation ses i *Figur 1*.



Av totalt 1 278 karotisopererade hade 116 (9,1%) samtidigt förmaksflimmer (*Fig 2*)

Fig 2: Karotisopererade hos patienter med förmaksflimmer



**Tabell 1.** Tid mellan index-event och karotisoperation uppdelat på olika undersökningsmetoder av halskärnen

	DAGAR				
	Antal poster	Mediantid i dagar	Medeltid i dagar	95% CI, undre gräns	95% CI, övre gräns
<b>Grupp</b>					
Både Angio och Ultra	395	7	15,48	11,63	19,33
Endast Angio	119	7	21,00	11,59	30,41
Endast Ultra	714	7	23,71	18,54	28,88
Okänd metod	17	6	10,76	4,25	17,27
Varken Angio eller Ultra	33	20	101,24	44,65	157,83
<b>Totalt</b>	1278	7	22,74	19,15	26,34

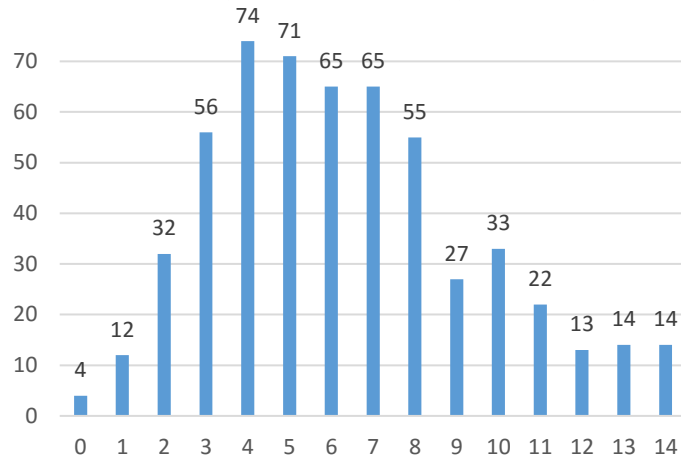
Majoriteten av karotisopererade har utfört ultraljud halskärl antingen som enda undersökning (714 av 1 278=55,9%) eller kombinerat med DT-angio (395/1 278=30,9%). En liten andel (119/1 278=9,3%) genomgår bara DT-angiografi.

Tidsfördröjning till karotisoperation var likartad i grupperna med olika undersökningsmetoder (*tabell 1 och figur 3-5*).

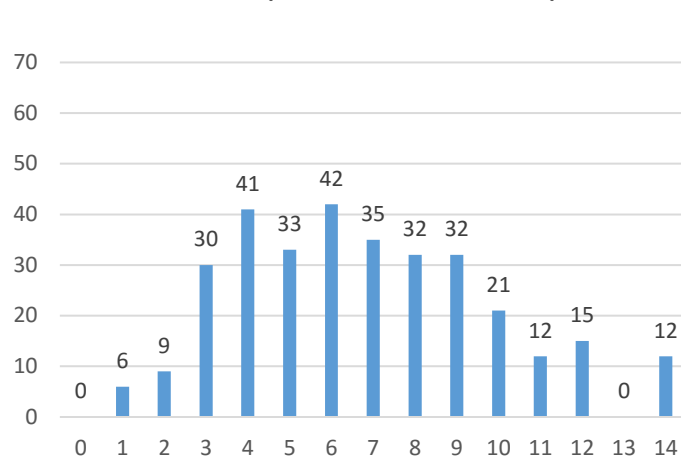
#### SLUTSATSER:

- Samkörning Riksstroke Swedvascdata är väl genomförbart.
- Datakvaliteten ter sig relativt god men kommer kunna förbättras när fler/alla sjukhus ansluter sig för TIA-registrering med bättre täckningsgrad.
- Resultaten tyder på att patienter med samtidig karotistenos och förmaksflimmer utgör ej kontraindikation för operation.
- Ultraljud halskärl antingen som ensam undersökning alternativt kombinerat med datortomografi med kärlröntgen (DT-angio) dominerar som undersökningsmetod inför karotisoperation medan DT-angio som enda metod är mindre vanligt förekommande.
- Val av diagnostisk undersökningsmetod tycks ej avgörande för tidsfördröjning till karotisoperation.

**Fig 3: Ultraljud bland karotisopererade - tid symtom op**



**Fig 4: Ultraljud och DT-angio bland karotisopererade - tid till op**



**Fig 5: DT-angio bland karotisopererade - tid till op**

