



Forskning

Ukendt kronisk bihulebetændelse

Et tværfagligt forskningsprojekt vil undersøge, om der er en sammenhæng mellem kronisk betændelse i bihuler og KOL.

Af: Læge, ph.d.-studerende Elisabeth Arndal Foto: Adobe Stock

Mere end 300.000 danskere har KOL, og udenlandske studier tyder på, at over halvdelen samtidig har en ukendt kronisk bihulebetændelse. En forskningsgruppe fra Øre-Næse-Hals (ØNH) Kirurgisk Klinik på Rigshospitalet og Lungemedicinsk Afdeling på Bispebjerg Hospital vil undersøge, om det også gælder danske KOL-patienter.

Forskerne mistænker, at mange personer med moderat og svær KOL er så påvirkede af deres lungesygdom, at tegnene på kronisk bihulebetændelse let bliver overset.

Påvirket livskvalitet

Kronisk bihulebetændelse påvirker livskvaliteten og mistænkes for at være årsag til tilbagevendende lungebetændelse med bakterier og dermed forværring af lungesygdommen. Traditionelt inddeler læger luftvejene i øvre luftveje (næse og bihuler) og nedre luftveje (lungerne). En inddeling der gør, at sygdomme i "øvre luftveje" behandles på Øre-Næse-Hals-afdelinger og "nedre luftveje" på lungemedicinske afdelinger.

– På baggrund af ny forskning mener vi, at næse, bihuler og lunger ikke er to adskilte ting, men i stedet med fordel kan opfattes som én samlet enhed. Det er derfor tid til et nyt begreb, nemlig "de forenede luftveje", forklarer professor Christian von Buchwald, ØNH Rigshospitalet, der leder projektet i samarbejde med professor Vibeke Backer, Lungemedicinsk Afdeling, Bispebjerg Hospital.

Forenede luftveje

Det nye begreb er med til at bane vejen for moderne tværfaglige klinikker. På Bispebjerg har lungespecialister siden april 2017 hver måned i samarbejde med en ØNH-specialist fra Rigshospitalet tilset patienter med svær astma og bihule-problemer.

– Det er til stor gavn for patienterne, og vi håber i fremtiden at have samme tilbud til personer med KOL, siger professor Vibeke Backer fra Bispebjerg Lungemedicinsk Afdeling.

Tidligere forskning har vist en sammenhæng mellem bakterie- og virusbetændelse i bihuler og lunger hos personer med lungesygdommene cystisk fibrose (CF) og primær cilie dyskinesi (PCD). Undersøgelser har vist,

at bihuler kan fungere som "gemmested" og rugeplads for en særlig bakterie. Herfra kan bakterien smitte lungerne og give lungebetændelse igen og igen.

– Vores forskning har vist en reduktion af lungebetændelser, hvis patienterne bliver behandlet for deres kroniske bihulebetændelse. Vi håber, at det igangværende ph.d.-projekt vil være med til at afgøre, om vi kan hjælpe personer med KOL på samme måde, siger professor Christian von Buchwald fra ØNH Rigshospitalet.

Studie i gang

Den tværfaglige forskergruppe vil undersøge, hvor mange personer med KOL, der samtidig har kronisk bihulebetændelse. Studiet foregår på Bispebjerg Hospitals Lungemedicinske ambulatorium. De 220 deltagere vil blive bedt om at udfylde et spørgeskema om gener fra næse og bihuler. Bagefter vil en ØNH-læge undersøge deltagerens næsehuler med en tynd, blød kikkert. Det hele tager ca. 10 min.

Hvis der findes tegn på kronisk bihulebetændelse, vil patienterne med det samme blive tilbudt behandling og opfølgning. Forskergruppen forventer, at dette forskningsprojekt kan gøre en stor forskel for personer med KOL. ●

