



10-4-2005

Borrelli O, et al. Evolution of gastric electrical features and gastric emptying in children with Duchenne and Becker muscular dystrophy. *Am J Gastroenterol* 2005; 100: 695-702.

Vertraagde motiliteit van de maag en dyspeptische klachten zijn bekend bij volwassenen met Duchenne. In dit onderzoek is de elektrische activiteit van de maag (EGG) en de maagontledigingstijd bij jongens met Duchenne en Becker kort na de diagnose gemeten en na drie jaar herhaald om te bepalen of er sprake is van stoornissen en evolutie daarvan tijdens het ziektebeloop.

Het niet-invasieve onderzoek is uitgevoerd bij tien jonge jongens met Duchenne, tien met Becker en een controlegroep van 70 kinderen. Bij de eerste meting was er bij de jongens met Duchenne en Becker sprake van een vertraagde maagontlediging en een hogere prevalentie van EGG-ritmestoornissen ten opzichte van de controlegroep. Bij de tweede meting verschilden de jongens met Duchenne en Becker niet voor wat betreft de ritmestoornissen. De maagontledigingstijd was significant langer bij de jongens met Duchenne, maar niet bij de jongens met Becker. Bij de jongens met Duchenne was er geen toename te zien in de EGG-kracht na de maaltijd. Het is bekend dat een falende toename van de elektrische activiteit van de maag na de maaltijd een **antral** mechanische hypomotiliteit reflecteert. Ook is de relatie bekend tussen de maagontlediging en veranderingen in EGG-kracht na de maaltijd. Dus, zowel de mechanische als EGG-kenmerken bij de jongens met Duchenne waren consistent met een gestoorde functie van de gladde spieren van de maag.

De auteurs concluderen dat bij kinderen met een dystrofinopathie het maagdarmstelsel een vroeg doelwit is van de ziekte-expressie. De abnormale maagmotiliteit is aanvankelijk toe te schrijven aan stoornissen in het regulerende mechanisme, waarbij de contractiele activiteit van de gladde spieren behouden lijkt te blijven. Bij de tweede meting was er bij de jongens met Duchenne sprake van toenemende algemene spierzwakte die samenhangt met toename van de maagontledigingstijd en EGG-kenmerken die wijzen op functieveranderingen van de gladde spieren van de maag.

Het vroegtijdig vaststellen van abnormale maagmotiliteit bij jongens met Duchenne is klinisch van belang omdat deze ten eerste tot gastro-oesofageale reflux (terugvloeien van maaginhoud naar slokdarm) kan leiden met een verhoogd risico op aspiratie en ten tweede tot een vertraagde maagontlediging, dat eveneens reflux bevordert en ook kan leiden tot ondervoeding.