

Hiew FL, Winer JB, Rajabally YA. Hyponatraemia in Guillain-Barré syndrome revisited. *Acta Neurol Scand* 2015 Jul 16 epub ahead of print.

Hoe belangrijk is de aanwezigheid van hyponatriëmie¹ ten aanzien van de prognose bij het Guillain Barré syndroom (GBS)?

Voor dit Engelse onderzoek werden de dossiers bestudeerd van 48 patiënten (32 mannen, 16 vrouwen) en een literatuurstudie uitgevoerd. De patiënten waren gemiddeld 56 jaar. De gemiddelde opnameduur was 40 (4-217) dagen. Vijf patiënten hadden een gelijktijdig aanwezige kwaadaardige aandoening, vijf hadden diabetes en vijftien hadden een te hoge bloeddruk. Negen patiënten hadden beademing nodig. Hyponatriëmie (< 133 mmol/l) werd bij achttien patiënten gevonden. Bij tien van de achttien gebeurde dat na de immuunglobulinebehandeling. Hyponatriëmie had een relatie met een leeftijd boven 50 jaar, gelijktijdig aanwezige kwaadaardige aandoening, gebruik van diuretica² en voorafgaande diarree.

Uit de analyses bleek dat alleen een gelijktijdige kwaadaardige aandoening en het gebruik van diuretica onafhankelijke voorspellers waren van hyponatriëmie. Na uitsluiting van diuretica bleven alleen de leeftijd boven 50 jaar en een gelijktijdige kwaadaardige aandoening als onafhankelijke voorspellers over.

Drie patiënten overleden tijdens de ziekenhuisopname (op dag 73, 176 en 217). Er was geen relatie tussen hyponatriëmie en overlijden. Het sterftepercentage had een relatie met een gelijktijdige kwaadaardige aandoening, opname op intensive care, beademing en bloedvergiftiging, maar niet met een leeftijd boven 50 jaar.

Het was lastig om dit onderzoek te vergelijken met publicaties van vier andere grote studies. In dit onderzoek waren de patiënten ouder en duurde de ziekenhuisopname langer. Verder werd het natriumgehalte in de vier andere studies op verschillende momenten gemeten en was niet altijd bekend of er sprake was van opname in ziekenhuis of intensive care. Hyponatriëmie bij GBS blijkt op meer manieren samen te hangen met het beloop van de ziekte. Bij sommige studies werd wel, bij andere geen relatie gevonden met beademing. Een gevonden relatie met spierzwakte in het gezicht in een andere studie is moeilijk te begrijpen. In vier van de vijf studies werden vergelijkbare aantallen van hyponatriëmie gevonden. Deze varieert tussen 16 en 25%, met uitsluiting van de door immuunglobulinebehandeling veroorzaakte pseudo-hyponatriëmie³. Er werd een relatie met overlijden gevonden in drie van vier studies (maar niet in dit onderzoek). Ook bij andere ziekten dan GBS komt hyponatriëmie regelmatig voor en is het een onafhankelijke voorspeller voor overlijden. Een onafhankelijke relatie tussen hyponatriëmie en spierkracht werd niet gevonden.

De auteurs zijn van mening dat hyponatriëmie een niet-specifieke factor is die de ernst van de ziekte aangeeft, maar niet direct een verband heeft met GBS. Als de pseudo-hyponatriëmie niet wordt meegeteld komt het bij GBS niet vaker voor dan bij andere acute of levensbedreigende ziekten. Er is op dit moment geen bewijs dat hyponatriëmie een onafhankelijke, prognostische factor is voor de ernst van de spierzwakte bij GBS.

¹ Bij hyponatriëmie is de natriumspiegel in het bloed te laag. Natrium is een onderdeel van keukenzout. Hyponatriëmie treedt op wanneer het natrium in het lichaam te sterk is verdund. Het is dus vooral een stoornis in de waterbalans.

² Diuretica zijn plasmiddelen.

³ Pseudo-hyponatriëmie is een schijnbare hyponatriëmie.