

Van den Engel-Hoek L, de Groot IJM, Sie LT et al. Dystrophic changes in masticatory muscles related chewing problems and malocclusions in Duchenne muscular dystrophy.

Het doel van dit Nederlandse onderzoek was het beschrijven van kauwproblemen bij 72 personen (4 tot 28 jaar) met Duchenne spierdystrofie. De mate van veranderingen in de spieren werd gemeten met ultrageluid. De maximale bijtkracht werd gemeten en vergeleken met de bijtkracht van gezonde vrijwilligers. Klachten over kauw- en slikproblematiek werden geïnventariseerd met een vragenlijst en het gebit werd uitgebreid onderzocht.

De deelnemers werden verdeeld naar vroege of late ambulante fase en vroege of late rolstoelgebonden fase. In de vroege ambulante fase zaten 13 jongens, met een leeftijd van 4 tot 9 jaar, waarvan 77% prednison gebruikte; in de late ambulante fase 17 jongens met een leeftijd van 7 tot 19 jaar waarvan 94% met prednison; vroege rolstoelgebonden fase 26 personen van 8 tot 21 jaar, met 73% met prednison en late rolstoelgebonden fase 16 jongeren en mannen van 15 tot 28 jaar met 33% met prednison. De mate waarin de kauwspier de echogolven reflecteerde was normaal in de ambulante fase maar werd abnormaal in de rolstoelgebonden fase. Dit was niet het geval bij de spier van de slaap. De bijtkracht nam wel toe in de ambulante fase maar nam af in de late rolstoelgebonden fase, maar was altijd veel lager dan bij de gezonde vrijwilligers. Uit de vragenlijsten bleek dat vragen over kauwproblemen en aanpassingen in de keuze van voedingsmiddelen vaker werden beantwoord in de rolstoelgebonden fases. De noodzaak om vlees klein te snijden werd al genoemd door 32% van (de ouders van de) jongens in de vroege ambulante fase en door 50% in de late ambulante fase. Bij de rolstoelgebonden groepen werd de noodzaak tot aanpassingen van het voedsel genoemd door 51% en 94%.

Bijna de helft van alle deelnemers had een open beet van de voorste tanden<sup>1</sup>. Een open beet van de kiezen werd alleen gevonden in de rolstoelgebonden fases. De aanwezigheid van een kruisbeet<sup>2</sup> nam geleidelijk toe van 38% in de ambulante fase tot 94% in de late rolstoelgebonden fase.

Omdat de levensverwachting bij Duchenne spierdystrofie toeneemt, is inzicht in de aard en het beloop van kauwproblematiek nodig omdat bij vroegtijdige herkenning behandeladviezen kunnen worden gegeven. De keuze die nu wordt gemaakt voor zacht, makkelijk te kauwen voedsel zou kunnen leiden tot voedingstekorten van ijzer en voedingsvezels. Regelmatige monitoring door de diëtist is daarom belangrijk.

Uit een pilot-onderzoek bleek dat een 4-weekse trainingsperiode met kauwgum kauwen 3x per dag positieve effecten had op de kauwfunctie bij zowel jongens als jongeren. Aangezien kauwproblemen ook al in de ambulante fases worden gevonden, is het belangrijk daaraan aandacht te besteden, evenals aan herhaalde gebitscontroles en het meten van de bijtkracht. Laag-intensieve kauwtraining verdient overweging.

De auteurs zijn van mening dat meerdere factoren leiden tot toenemende kauwproblematiek, al vanaf de ambulante fases. Tijdige navraag naar voedings- en kauwproblematiek is van belang om tekorten in de voeding te voorkomen en kauwtraining te overwegen. Meer onderzoek is nodig.

<sup>1</sup> Open beet van de voorste tanden is een toestand waarbij de voorste tanden elkaar niet raken.

<sup>2</sup> Kruisbeet is een gebitsafwijking waarbij de tanden en kiezen niet goed op elkaar sluiten.