

Hesters A, del Mar Amador M, Debs R, et al. Predictive factors for prognosis after gastrostomy placement in routine non-invasive ventilation users ALS patients. Sci Rep 2020 Sep 15; 10(1): 15117.

Door het gebruik van beademing met een neusmasker door mensen met ALS is de vraag naar het gebruik van sondevoeding gestegen.

In deze studie is gezocht naar voorspellende factoren voor de levensverwachting na de plaatsing van een voedingssonde, in combinatie met beademing met een neusmasker.

De gegevens van 85 dossiers werden geanalyseerd. Er waren 71 mensen met minder dan 16 uur beademing per dag. Het afkappunt van afhankelijk of niet-afhankelijk van beademing werd gesteld op 16 uur per dag. De indicaties voor de plaatsing van een voedingssonde waren ernstige slikstoornissen en/of gewichtsverlies. De voedingssonde werd geplaatst langs endoscopische weg (PEG) of onder radiologische beeldvorming (RIG). Zes deelnemers kregen een PEG en 79 een RIG. De levensverwachting werd vooral bepaald door de leeftijd bij de aanvang van de ziekte, een BMI lager dan 20 op het moment van plaatsing van de voedingssonde en door de mate van ophoping van slijm uit de luchtwegen. Van de deelnemers had 63% geen of af en toe last van opgehoopt luchtwegslijm en 37% had last van zich herhalend ophopend luchtwegslijm.

De mensen met ALS die minder dan 16 uur beademing per dag hadden op het moment van de plaatsing van de voedingssonde leefden langer dan de mensen die afhankelijk waren van de beademing. Afhankelijkheid van de beademing en zich herhalend ophopend luchtwegslijm hadden een relatie met een slechtere prognose na de plaatsing van een voedingssonde.