

Ferrantini G, Coratti G, Onesimo R, et al. Body mass index in type 2 spinal muscular atrophy: a longitudinal study. Eur J Pediatr 2022; 181: 1923-1932.

In deze studie is de Body Mass Index (BMI)¹ onderzocht bij kinderen met SMA type 2. De gegevens van 102 kinderen werden geanalyseerd. Er waren 344 metingen beschikbaar. 88 kinderen konden zelfstandig zitten, 14 niet. De leeftijd varieerde van 1,1 tot 19,2 jaar. Het gewicht lag tussen 3,9 kg tot 83 kg en de lengte tussen 51 en 176 cm. De BMI varieerde tussen 8,4 en 31,6.

De BMI naar leeftijd z-score² was binnen de normaalwaarde (± 2 Standaard deviaties, SD) bij 215 van de 344 metingen. Wanneer de score stijgt boven +2SD dan neemt het gewicht toe waardoor sprake is van overgewicht; neemt de score tot onder -2SD af dan ontstaat ondergewicht. Er was sprake van een score groter dan +2SD in 31 metingen, maar niet hoger dan +3SD. De score was lager dan -2SD bij de overige 98 metingen. Tot 5 jaar bleven de BMI naar leeftijd z-scores redelijk stabiel. Daarna daalde deze bij een toenemend aantal kinderen tot onder -2SD en verder met een nog grotere spreiding (tot zelfs -18SD) na 13 jaar. Niet-zitters hadden een lagere BMI naar leeftijd z-score $\pm 2SD$ dan de zitters (39 versus 66%) en vaker een score kleiner dan -2SD. Geen enkele niet-zitter had een score boven +2SD. Kinderen met niet-invasieve beademing hadden vaker een score onder -2SD dan de kinderen zonder beademing.

Van 58 kinderen waren meerdere metingen beschikbaar, over een periode van gemiddeld 4 jaar. 29 kinderen hadden bij de eerste meting een score van $\pm 2SD$; 25 bleven rond die score, 2 daalden naar lager dan -2SD en 2 stegen naar meer dan +2SD. 21 kinderen hadden de eerste keer een score lager dan -2SD, 16 bleven er stabiel, 5 stegen naar $\pm 2SD$. 8 kinderen hadden bij de eerste meting een score boven 2SD, allen daalden naar $\pm 2SD$.

De consensus richtlijn voor de zorg bij SMA van Mercuri (2018) pleit voor nauwlettende aandacht voor voedingsaspecten. De richtlijn benadrukt het uitvoeren van regelmatige meet- en weegmomenten in combinatie met andere factoren zoals slikken en reflux die kunnen bijdragen tot gewichtstoename. In dit onderzoek hadden 31 van de 58 kinderen minstens één meting met een score lager dan -2SD. Het aantal kinderen met een score boven +2SD was klein en werd voornamelijk gezien bij jongens onder 13 jaar. De laagste scores werden vooral gezien bij kinderen ouder dan 13 jaar, voornamelijk bij jongens. Aan de meesten werd de mogelijkheid van een PEG-voedingssonde aangeboden, maar deze werden geweigerd, mogelijk vanwege de puberteit.

De conclusie is dat lage BMI naar leeftijd z-scores regelmatig voorkomen bij SMA 2, met een risico op verdere afname. Dit benadrukt de noodzaak van regelmatige metingen. Ook het geslacht blijkt een factor van invloed te zijn, daar jongens zowel grotere schommelingen lieten zien aan beide kanten van de score. Nader onderzoek is daarom nodig.

¹ BMI is een getal dat weergeeft of er sprake is van een gezond, te hoog of te laag gewicht.

² BMI naar leeftijd z-score geeft aan hoever (in standaarddeviaties uitgedrukt) een observatie van het gemiddelde af zit. Je ziet dus direct hoe iemand scoort ten opzichte van de rest. In dit onderzoek wordt een gezonde BMI weergegeven in een score tussen -2 en +2 SD, $\pm 2SD$.