

Dietvorst CAW, Bot D, van der Holst M & Niks E. The relation between nutritional intake and body weight in 4-18 year old patients with DMD: what could possibly be done to prevent weight gain? J Neuromuscul Dis 2022; 9(6): 701-711.

Bij veel jongens met Duchenne spierdystrofie (DMD) ontstaat voor hun 13<sup>e</sup> levensjaar overgewicht. Overgewicht is gerelateerd aan ademhalingsstoornissen (door vermoeidheid ademhalingsspieren), verminderde mobiliteit, laag zelfbeeld en verminderde kwaliteit van leven. Het doel van dit Nederlandse onderzoek is de voedingsinname te vergelijken met de adviezen uit de dieetbehandelingsrichtlijn DMD (2015) en de behoefte aan energie, eiwit, vet, koolhydraten en vezels te vergelijken met de behoefte volgens de Gezondheidsraad in de verschillende leeftijdsgroepen.

Er deden 48 jongens met DMD mee aan het onderzoek; 26 van hen zaten in een rolstoel en 41 van hen werden behandeld met corticosteroïden. De jongens werden verdeeld op basis van hun leeftijd: 4-8 jaar, 9-13 jaar en 14-18 jaar. Er werden door de ouders 3-daagse voedingsdagboeken ingevuld. De energiebehoefte werd berekend met de formule van Schofield met lengte en gewicht en een correctie voor de fysieke activiteiten.

Van de jongste groep had 27,8% een te laag gewicht, 66,7% een goed gewicht en 5,6% overgewicht. Bij de middelste groep had 6,7% een te laag gewicht, 20% een goed gewicht, 53,3% overgewicht en 20% obesitas. Bij de oudste groep had 6,7% een te laag gewicht, 46,7% een goed gewicht, 13,3% overgewicht en 33,3% obesitas. Er kwam minder overgewicht voor bij lopende jongens dan bij jongens in een rolstoel. De jongste jongens aten gemiddeld 290 kcal/dag meer dan de aanbevolen behoefte en de middelste groep at gemiddeld 350 kcal/dag minder dan de aanbevolen behoefte. De eiwit-inname was bij de jongste en middelste groep hoger dan de aanbeveling. De vezel-inname lag bij alle groepen veel lager dan aanbevolen. Dat gold ook voor vlees/vis/eieren/peulvruchten, noten, zuivel en drinkvocht.

De auteurs concluderen dat jongens met DMD tussen 9-18 jaar minder eten dan aanbevolen maar toch vaak overgewicht hebben. Hoewel gewichtsveranderingen meerdere oorzaken kent (zoals groei, afname fysieke activiteiten, behandeling met corticosteroïden) kan voeding een belangrijke rol spelen. Het beperken van energie en verhogen van de vezel/eiwit/vocht inname (eerder verzadiging) kan helpen overgewicht zoveel mogelijk te voorkomen.