

Blondet A, Lebigot J, Nicolas G, et al. Radiologic versus endoscopic placement of percutaneous gastrostomy in amyotrophic lateral sclerosis: multivariate analysis of tolerance, efficacy, and survival. *J Vasc Interv Radiol* 2010; 21: 527-533.

Er is een retrospectief onderzoek verricht naar de plaatsing van voedingskatheters via de buikwand volgens radiologische (PRG)<sup>1</sup> of endoscopische procedure (PEG)<sup>2</sup>.

De gegevens van 40 mensen met ALS, in de leeftijd van 39-83 jaar, werden geanalyseerd. Bij 3 mensen mislukte de endoscopische plaatsing, door het onvermogen de endoscoop te slikken (n = 1) en door acute daling van het zuurstofgehalte in het bloed en benauwdheid (n = 2). In totaal waren 21 endoscopische en 22 radiologische procedures nodig. Het slagingspercentage van de PEG-plaatsing was 87,5 % en van de PRG 100%. Mensen met een PRG hadden wel meer last van pijn. Er overleden geen mensen ten gevolge de procedure van plaatsing. Na 30 dagen waren 4 mensen overleden, 2 uit de PEG- groep en 2 uit de PRG-groep. Gemiddeld leefden de mensen met een PEG langer (302 dagen) dan met een PRG (191 dagen).

Uit de analyses bleek dat positief voorspellende factoren van een succesvolle en goed verdragen plaatsing een hogere leeftijd en radiologische plaatsing waren. De meest voorspellende factoren ten aanzien van de overlevingsduur waren een korte tijd tussen de diagnose tot de plaatsing van de voedingskatheter en problemen in de mogelijkheid tot het meten van de ademhalingsfuncties of lage zuurstofgehalten in het bloed.

De beperkingen in dit onderzoek zijn het kleine aantal deelnemers en het grotere aantal mensen met een ernstiger ziektesituatie in de PRG-groep.

De auteurs zijn van mening dat de keuze voor een PRG een betere is dan voor een PEG, voornamelijk vanwege een lager risico op ademhalingsproblemen tijdens de ingreep. De overlevingsduur is niet gerelateerd aan de techniek van plaatsing, maar aan de snelheid van progressie en de ernst van de ziekte. Een vroege plaatsing van de voedingskatheter wordt door de auteurs ondersteund in termen van comfort en voedingsondersteuning voor de patiënt, die bijdraagt aan de kwaliteit van leven.

<sup>1</sup> PRG = percutane radiologische gastrostomie

<sup>2</sup> PEG = percutane endoscopische gastrostomie