

Cox FM, Verschuuren JJ, Verbist BM, et al. Detecting dysphagia in inclusion body myositis. J Neurol 2009; Jul 15 (epub ahead of print).

In dit Nederlandse onderzoek is de prevalentie en de relatie tussen subjectieve en objectieve symptomen van dysfagie (onvermogen om normaal te kauwen en te slikken) bij 57 mensen met IBM onderzocht. Het idee daarachter was het ontwikkelen van een vragenlijst die dysfagie bij IBM kan voorspellen.

De deelnemers vulden in vragenlijsten en kregen een slikvideo-onderzoek. Uit de vragenlijst bleek dat 37 mensen symptomen hadden van dysfagie. Daarvan hadden 26 mensen zowel last van gebrekkige voortstuwing als van aspiratie. Een gebrekkige voortstuwing bleek uit het gevoel dat voedsel in de keel bleef steken of dat meerdere keren slikken nodig was om de hap voedsel te kunnen wegslikken. Aspiratie (het terechtkomen van voedsel of vocht in de luchtpijp in plaats van in de slokdarm) bleek uit verslikken of hoesten door eten, drinken of hoesten in liggende positie. Bij 34 mensen was het slikonderzoek gestoord. Er was sprake van herhaald slikken, achterblijven van restanten voedsel of stoornissen in de bovenste kringspier van de slokdarm. Door de slikvideo werd bij 65% van de deelnemers slikproblematiek geconstateerd. Dat was vaker dan via de vragenlijst. Bij 37% was er sprake van een stoornis in de bovenste kringspier van de slokdarm. Aspiratie werd tijdens het slikonderzoek nauwelijks gezien, alhoewel aspiratie-gerelateerde klachten bij de helft van de deelnemers aanwezig waren.

De sensitiviteit en specificiteit van de vragenlijst was teleurstellend. Toch is de voorspellende waarde goed genoeg om te kunnen bepalen of verder onderzoek of een behandeling nodig is. Omdat slechts 54% van de mensen met dysfagie deze spontaan aan de arts meldden, is een proactieve benadering van de behandelaar nodig. Twee simpele vragen kunnen bij IBM de aanwezigheid van gebrekkige voortstuwing van het voedsel voorspellen: Blijft het voedsel in uw keel steken? en Moet u herhaald slikken om uw hap voedsel weg te kunnen slikken? Deze vragen geven bij IBM voldoende inzicht om nader onderzoek te doen, behandeling vroegtijdig te kunnen inzetten en complicaties te voorkomen.