

Azola A, Mulheren R, Mckeen G, et al. Dysphagia in myositis: a study of the structural and physiologic changes resulting in disordered swallowing. Am J Phys Med Rehabil 2020;99(5): 404-08.

Bij mensen met myositis heeft dysfagie, een slikstoornis, een verband met een hoger risico op een verslik-longontsteking. Het mechanisme van dysfagie bij myositis wordt nog niet goed begrepen en er zijn nog geen richtlijnen voor preventie en behandeling. Het doel van deze studie is te onderzoeken hoe myositis het slikken beïnvloedt.

Van 23 mensen met myositis en een slikstoornis zijn de slikvideo's geanalyseerd. De slikvideo's waren van 7 mensen met IBM, 2 met necrotiserende myositis, 13 met dermatomyositis en 1 polymyositis. De groep werd vergeleken met slikvideo's van 50 mensen zonder myositis.

Bij mensen met myositis was de opening van de bovenste slokdarmkringspier minder lang geopend en de ruimte bij het strottenhoofd minder lang gesloten. De consequentie daarvan is dat er minder tijd is om de voedselbolus te verwerken waardoor er meer restjes voedsel na de slik kunnen blijven hangen en in de longen kunnen terechtkomen. De diameter van de opening van de bovenste slokdarmkringspier verschilde niet tussen beide groepen.

De conclusie luidt volgens de onderzoekers dat dysfagie meer toe te schrijven is aan een verminderd uithoudingsvermogen van de slikspieren dan aan mechanische obstructie. Training zou de klachten kunnen verminderen. Daarnaast zou de behandeling moeten focussen op de grootte en consistentie van het voedsel.