

Van den Engel-Hoek L, Erasmus CE, Hendriks JCM, et al. Oral muscles are progressively affected in Duchenne muscular dystrophy: implications for dysphagia treatment. J Neurol 2012 Dec 23 (epub ahead of print).

Dit artikel beschrijft een Nederlands onderzoek naar de verschillende fasen en mechanismen van dysfagie¹ bij mensen met Duchenne spierdystrofie (DMD).

De onderzoeksgroep bestond uit 24 mensen met DMD: 6 ambulante jongens met een gemiddelde leeftijd van 8,3 jaar, 7 rolstoelgebonden jongeren met een gemiddelde leeftijd van 13,1 jaar en 11 mannen met een gemiddelde leeftijd van 21,8 jaar.

In de onderzoeksgroep werden problemen gezien in de eerste fase van het slikproces, in de mond, met een residu van voedsel in de keelholte na het slikken. Dit gebeurde meer met vast voedsel (puree in de onderzoeks-setting) dan met water of dik vloeibare custardpap. Gedurende het beloop van de ziekte nam dit probleem toe. De afnemende kracht van de spieren onder de kin en de tong leidt tot het meerdere keren moeten slikken om de keel schoon te maken, na het slikken van vooral vast voedsel. Door het achterblijven van residu in de keelholte na de slik ontstaat er meer risico op aspiratie². De jongens in de ambulante fase hadden een normale tongdikte. Bij 70% van de jongeren en de mannen nam de tongdikte toe. De mannen hadden meerdere slikbewegingen nodig om één hap weg te slikken.

Het algemene advies bij hoesten tijdens het slikken, hetgeen wijst op verslikproblematiek, is om vloeistoffen te verdikken. Dat advies is voor deze patiëntengroep niet geschikt. Aspiratie kan voorkomen worden door de maaltijden aan te passen: meer vloeibaar en dik vloeibaar dan vast voedsel, en door het schoonmaken van de keel met 1-2 slokjes water tijdens en na de maaltijd. Er dient al aandacht te zijn voor het ontstaan van slikproblematiek tijdens de ambulante fase van de ziekte.

Nader onderzoek is nodig om de waarde van deze adviezen te bevestigen.

¹ Dysfagie betekent slik- en verslikproblematiek.

² Aspiratie is het verschijnsel dat voedsel/vocht in de luchtpijp terecht komt in plaats van de slokdarm. Dit kan leiden tot luchtweginfecties en verslik-longontsteking.