



Samenvatting van het proefschrift

L.J.D. van Dijk

"Chronic mesenteric ischemia in the picture: new diagnostic techniques and treatment modalities"

Promotiedatum: 21 januari 2020

Universiteit: Erasmus Universiteit
Rotterdam

Promotores:

Prof. dr. M.J. Bruno

Prof. dr. G.P. Krestin

Copromotores:

Dr. D. Leemreis-van Noord

Dr. A. Moelker

Patiënten met chronische maag darm ischemie (CMI) hebben een chronisch zuurstof tekort van maag en/of darm. In de meeste gevallen is CMI het gevolg van vernauwing(en) in 1 of meer slagaders naar de maag en darm. Deze vernauwingen kunnen ontstaan door vaatverkalking, oftewel atherosclerose. Patiënten met CMI ervaren klachten als ernstige chronische buikpijn of heftige buikpijn na het eten en afvallen doordat ze niet meer durven te eten vanwege de buikpijn. Patiënten kunnen ook minder specifiek symptomen hebben als diarree, misselijkheid en inspanningsgebonden buikpijn. Als bij patiënten met CMI de diagnose niet wordt vastgesteld en deze patiënten worden niet behandeld, dan kunnen zij aan deze aandoening overlijden. Dit proefschrift heeft tot doel inzicht te verschaffen in de verschillende aspecten van de diagnose en de behandeling van CMI om zo de diagnose en de behandeling voor deze patiëntengroep te optimaliseren. Zo hebben we gekeken of een simpel rekenmodel kan worden toegepast bij patiënten verdacht van CMI om zo de kans op CMI snel in te kunnen schatten zonder dat er veel (vervelende) onderzoeken bij de patiënt hoeven te worden verricht. Het gebruik van dit rekenmodel zou kunnen leiden tot minder onnodige diagnostische onderzoeken voor patiënten zonder CMI en een betere identificatie van patiënten met CMI met snellere behandeling, wat uiteindelijk zou moeten leiden tot minder belasting van de patiënt en lagere gezondheidskosten. Verder hebben we

een test die al gebruikt wordt in de kliniek om het zuurstofgehalte van het slijmvlies van maag en dunne darm te meten tijdens een kijkonderzoek (visible light spectroscopy) verder onderzocht op reproduceerbaarheid en betrouwbaarheid. Daarnaast beschrijven we in het proefschrift een eerste studie in gezonde vrijwilligers met een nieuwe veelbelovende techniek om het zuurstofgehalte te meten op mitochondriaal niveau tijdens een kijkonderzoek van maag en dunne darm. Ten aanzien van de behandeling van CMI beschrijven we een studieprotocol voor een gerandomiseerde studie waarin een nieuw soort stent, de covered stent, die in de vernauwing van het bloedvat kan worden geplaatst, wordt vergeleken met de stent die nu standaard wordt geplaatst, de bare-metal stent. Deze studie wordt momenteel uitgevoerd in verschillende ziekenhuizen in Nederland. Daarnaast hebben we gekeken wat de succeskans is van behandeling van CMI patiënten die een vernauwing van maar 1 bloedvat hebben. We tonen aan dat 73% van deze patiënten blijvend verbetering van symptomen heeft na behandeling. Verder hebben we de uitvoerbaarheid en veiligheid van een benadering van een stentprocedure voor CMI via de polsslagader vergeleken met de gangbare benadering via een beenslagader of bovenarmslagader. We laten zien dat de benadering via de polsslagader net zo uitvoerbaar en veilig is als benadering via de beenslagader, maar dat benadering via de bovenarmslagader grotere complicaties van de aanprikplaats geeft dan via de polsslagader. Tot slot hebben we gekeken naar de rol van drukmetingen in de slagaders naar maag en darm tijdens een stent procedure en laten we zien dat deze drukmetingen kunnen voorspellen of die vernauwing van dat bloedvat de oorzaak van de klachten is en behandeling dus zinvol is.