



Samenvatting van het proefschrift

R.A.B. Oude Nijhuis
"Moving Forward: new insights into esophageal motility disorders"

Promotiedatum: 03 februari 2022

Universiteit: Universiteit van Amsterdam

Promotores:

Prof. dr. A.J. Bredenoord
Prof. dr. A.J.P.M. Smout

Slokdarmperistaltiek en de gecombineerde inspanningen van de bovenste en onderste slokdarmsfincter zorgen ervoor dat voedsel, vloeistoffen en speeksel de maag binnenkomen, terwijl het terugstromen van maaginhoud wordt voorkomen. Wanneer één van deze elementen niet goed functioneert, kan dit leiden tot slokdarmdysfunctie. Dit proefschrift beschrijft onderzoek naar drie van dergelijke slokdarmmotiliteitsstoornissen, namelijk gastro-oesofageale refluxziekte, achalasia en het inability to belch syndroom.

In het eerste deel van dit proefschrift beschrijven we onderzoek naar de toegevoegde waarde van alternatieve diagnostische hulpmiddelen en therapieën in de behandeling van gastro-oesofageale refluxziekte. Zo bestudeerden we de diagnostische opbrengst van het routinematig afnemen van slokdarmbiopten bij patiënten met refractaire refluxklachten en onderzochten we met verlengde (96-uurs) draadloze pH-metrie de werkelijke prevalentie en mechanismen van nachtelijke reflux. In een gerandomiseerde, gecontroleerde studie onderzochten we het effect van STW5 (berogast) op refluxklachten.

Het tweede deel van dit proefschrift omvat praktische overwegingen en richtlijnen voor de behandeling van achalasia. Allereerst beschrijven we een

systematische review en meta-analyse naar voorspellers van achalasie behandeluitkomst, waarbij we een format bieden dat kan helpen bij de klinische besluitvorming voor patient-tailored behandeling. Daarnaast bevat het proefschrift de Europese achalasie richtlijn, welke we hebben ontwikkeld in samenwerking met de UEG en andere Europese artsen en achalasie wetenschappers.

Tot slot hebben we onderzoek gedaan naar het relatief onbekende fenomeen van een onvermogen tot boeren (van slokdarm naar orofarynx). Middels gecombineerde pH-impedantie high-resolution manometrie konden we aantonen dat dysrelaxatie van de bovenste slokdarmsfincter in reactie op gastro-oesofageale gas reflux de oorzaak is van de typische slokdarmklachten in deze patiëntengroep. Behandeling middels botox injecties in de bovenste slokdarmsfincter verminderde de bovenste slokdarmsfincterdrukken en herstelde het vermogen om te boeren in alle patiënten.