



Samenvatting van het proefschrift

L.G. Terlouw
"Towards early detection and durable treatment of chronic mesenteric ischemia"

Promotiedatum: 17 april 2024
Universiteit: Erasmus Universiteit
Rotterdam

Promotores:
Prof. dr. M.J. Bruno

Copromotor:
dr. D. Leemreis – van Noord
Dr. A. Moelker

Chronische mesenteriaal ischemie is een invaliderende aandoening, waarbij de patiënt hevige buikpijn ervaart na het eten. Deze pijn is zo hevig dat de patiënten hun eetpatroon aanpassen door kleinere hoeveelheden te eten of zelfs maaltijden over te slaan. Dit leidt tot fors gewichtsverlies. De oorzaak van chronische mesenteriaal ischemie is in het overgrote deel van de patiënten een vernauwing in één of meerdere darmslagaders, welke ontstaat door slagaderverkalking. Helaas is chronische mesenteriaal ischemie een relatief onbekend ziektebeeld, wat zorgt voor (onnodige) vertraging in het diagnosticeren en behandelen.

In het eerste deel van het proefschrift wordt een studie beschreven die aantoont dat de incidentie van chronische mesenteriaal ischemie (9,2 per 100.000) hoger blijkt te zijn dan voorheen werd gedacht. Wat aan geeft dat de diagnose vaker gesteld zou moeten worden en nu regelmatig wordt gemist. Met de multidisciplinaire Europese richtlijn hebben wij een handzaam overzicht met adviezen en richtlijnen op gebied van diagnostiek en behandeling beschikbaar gemaakt voor een breed publiek.

In het tweede deel wordt de meerwaarde van de mesenteriaal arterie calcium score uiteengezet. Met name wanneer dit instrument gecombineerd

wordt met klinische gegevens lijkt het de vroegtijdige opsporing van patiënten met een hoog risico op chronische mesenteriaal ischemie te bevorderen. Tevens werden een drietal technieken (endoscopische mitochondriale zuurstofmetingen, MRI metingen om de stroomsnelheden van het bloed in de darmslagaders te bepalen en endovasculaire drukmetingen voor en na een vernauwing in een darmslagader) onderzocht, met als doel patiënten die baat hebben bij behandeling beter te kunnen identificeren. Tot slot wordt een multicenter gerandomiseerde studie beschreven, waarin werd onderzocht of de behandelresultaten op de lange termijn verbeterd kunnen worden. Met de huidige bare-metal stent ontstaat bij meer dan de helft van de mensen binnen 2 jaar een nieuwe vernauwing in de stent die een nieuwe ingreep noodzakelijk maakt. Deze studie toont aan dat een gecoverde stent na 2 jaar bij meer dan 4 op de 5 mensen nog goed open is.