



Samenvatting van het proefschrift

R. Burgers

"Functional Defecation Disorders in Children
- diagnostics, treatment and association
with lower urinary tract symptoms"

Promotiedatum: 6 december 2011

Universiteit: Universiteit van
Amsterdam

Promotore:

Prof. dr. T.P.V.M. de Jong

Obstipatie en fecale incontinentie komen veel voor bij kinderen. Er is grote variatie in de benadering van obstipatie op de kinderleeftijd door huisartsen en kinderartsen zowel binnen als tussen verschillende landen ondanks het bestaan van consensus richtlijnen. Dit proefschrift toont verder aan dat de Rome III criteria voor functionele defecatiestoornissen bij kinderen, zoals obstipatie en solitaire fecale incontinentie, beter hanteerbaar zijn dan de vorige Rome II criteria in het vaststellen van obstipatie of solitaire fecale incontinentie bij kinderen. In de Rome III criteria wordt aanbevolen om op zijn minst eenmaal een rectaal toucher te verrichten bij verdenking op functionele defecatiestoornissen. Het meten van de rectumdiameter met behulp van echografie is niet-belastend en lijkt, op basis van onze bevindingen, een goed alternatief voor het beoordelen van de volheid van het rectum, in plaats van het rectaal toucher.

In een minderheid van de kinderen is fecale incontinentie niet het gevolg obstipatie, en wordt gesproken van solitaire fecale incontinentie (FNRFI). Ondanks intensieve behandeling middels frequente policonroles, toilet training en psychologische begeleiding is een minderheid van de kinderen met solitaire fecale incontinentie klachtenvrij na twee jaar. Het tijdelijke gebruik van dagelijkse klysma's naast de standaardbehandeling (toilettraining, gedragsregels en een beloningssysteem) was alleen kortdurend succesvol voor de behandeling van deze kinderen. Het lage succespercentage in beide behandelgroepen illustreert dat de behandeling van solitaire fecale incontinentie een uitdaging blijft en dat verder onderzoek naar andere behandelmogelijkheden nodig is.

Ook kinderurologen hebben vaak te maken met symptomen van obstipatie bij kinderen, in het bijzonder bij terugkerende urineweginfecties en/of urine incontinentie is de combinatie met obstipatie vaak beschreven. In een statusonderzoek toonden we aan dat meer dan 50% van de kinderen met urologische klachten, voldoen aan de Rome III criteria voor functionele

ontlastingsproblemen. Opmerkelijk was het hoge percentage kinderen met solitaire fecale incontinentie (21%) onder de kinderen met een overactieve blaas of aandrangincontinentie. Het pathofysiologisch mechanisme wat hier aan ten grondslag ligt is onbekend. Met behulp van barostat-onderzoek hebben we het effect van het uitzetten van de endeldarm op het functioneren van de blaas onderzocht bij kinderen met problemen van de lage urinewegen. Bij bijna 70% van de kinderen zagen we dat uitzetting van de endeldarm een duidelijk maar onvoorspelbaar effect had op de blaascapaciteit, het aandranggevoel voor urine en overactiviteit van de blaas. ◀