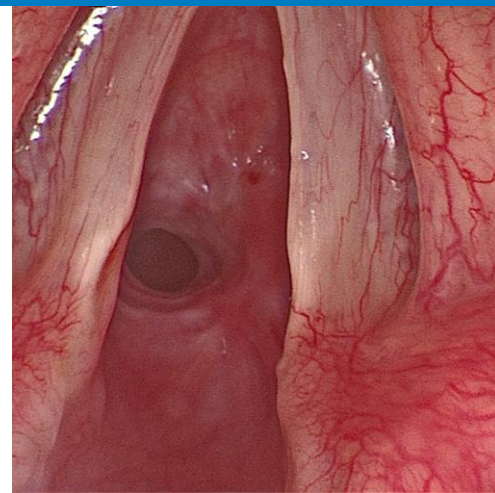


Up-to-date: een overzicht van inzichten over subglottische stenoses

oorzaak, diagnostiek en behandeling

Juliët Schuering
KNO-arts i.o. en promovenda
LUMC



Subglottische stenose

Wat is het?

Wat veroorzaakt het?

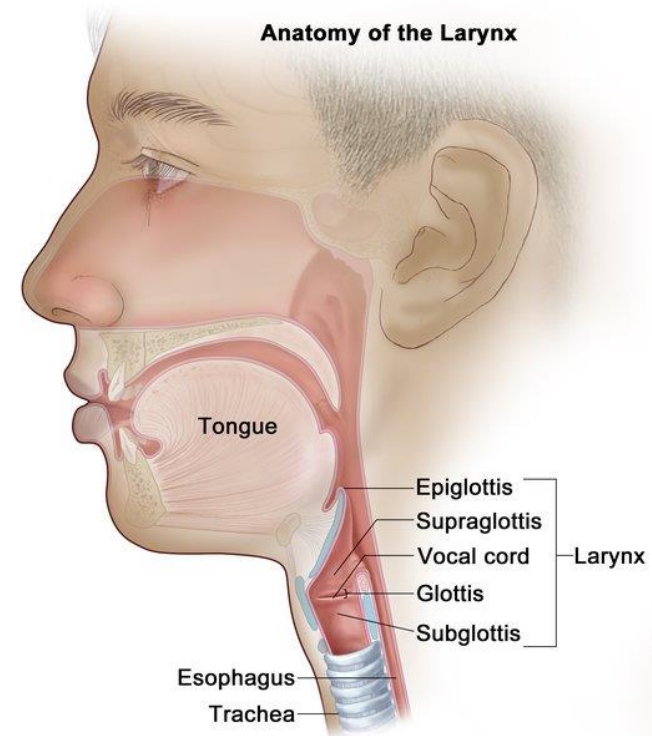
Hoe stel je de diagnose?

Wat is de (beste) behandeling?

Subglottische stenose

Wat is het?

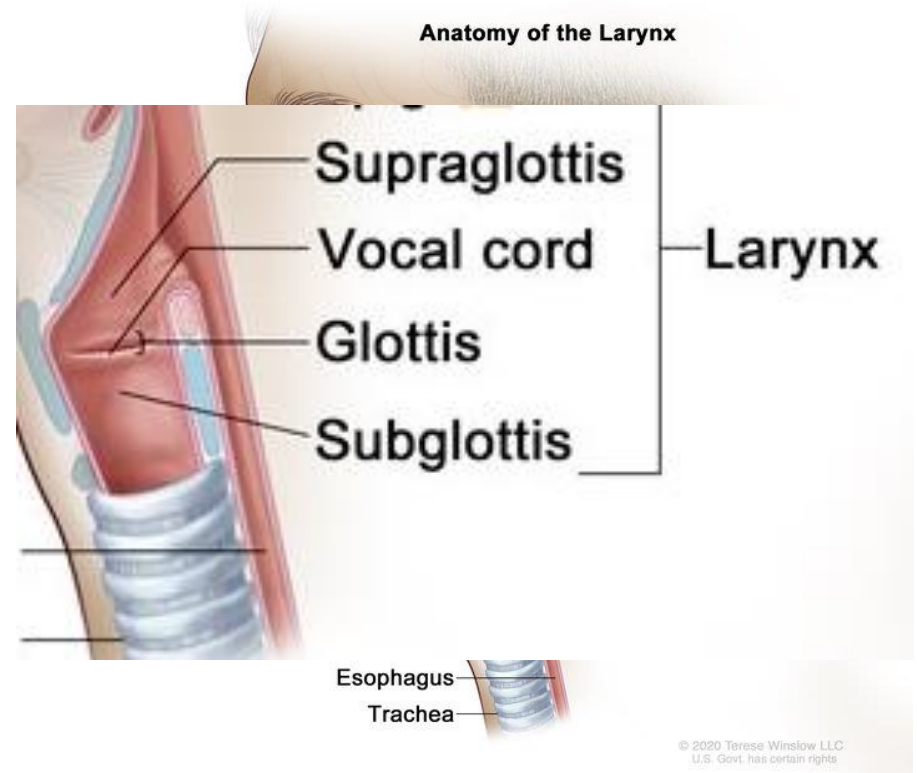
- vernauwing luchtpijp
sub = onder
glottis = stembanden
- ademen “door een rietje”



Subglottische stenose

Wat is het?

- vernauwing luchtpijp
 - sub = onder
 - glottis = stembanden
- ademen “door een rietje”



Subglottische stenose

Wat is het?

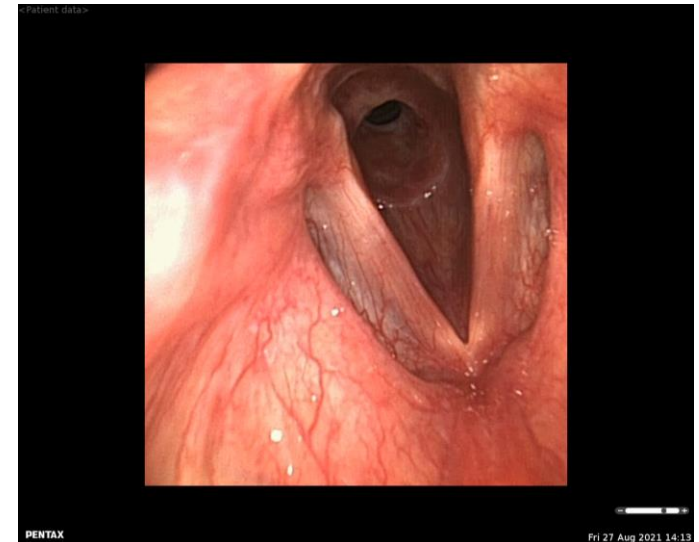
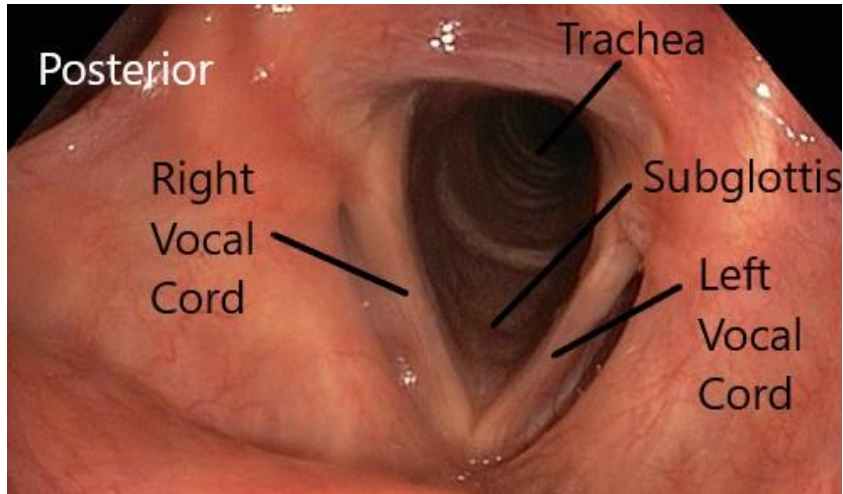
- vernauwing luchtpijp
sub = onder
glottis = stembanden
- ademen “door een rietje”



Subglottische stenose

Wat is het?

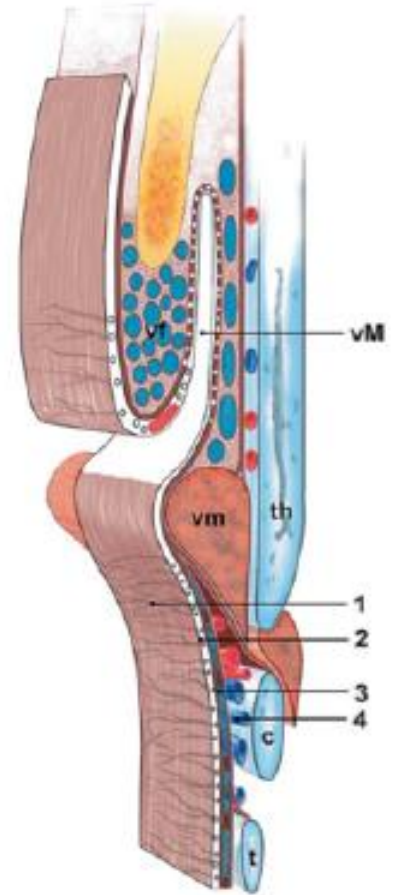
- vernauwing luchtpijp
- ademen “door een rietje”



Subglottische stenose

Wat is het?

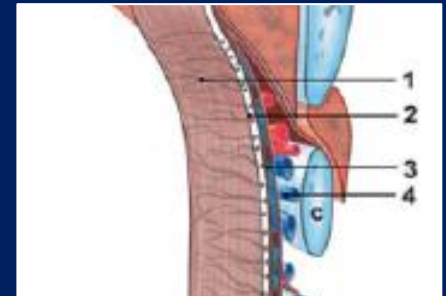
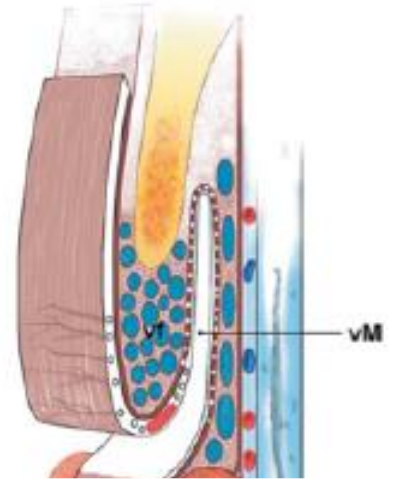
- normaal: 4 verschillende weefsel lagen
- bij SGS: excessief littekenweefsel > fibrose



Subglottische stenose

Wat is het?

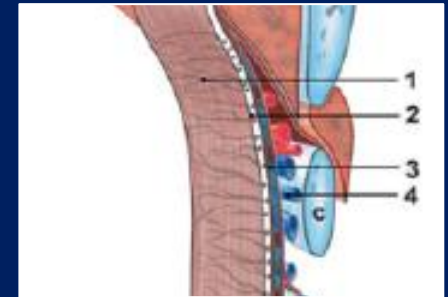
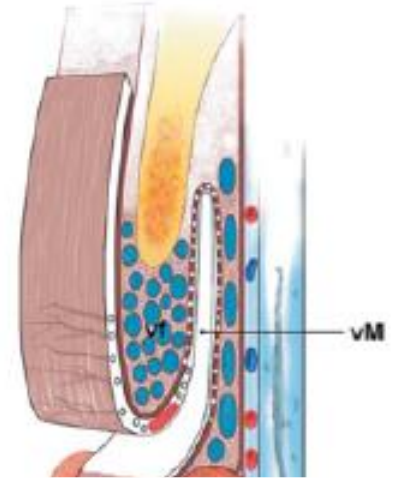
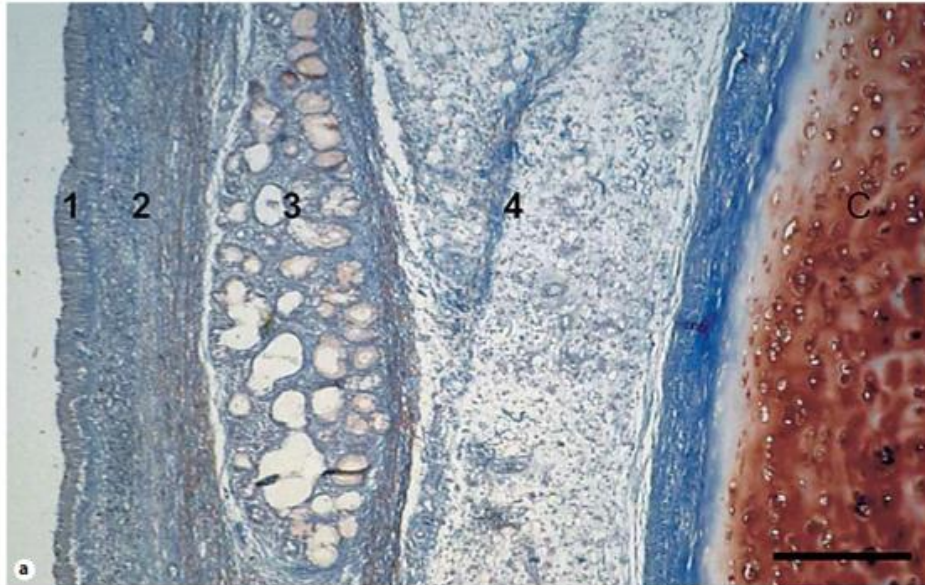
- normaal: 4 verschillende weefsel lagen
- bij SGS: excessief littekenweefsel > fibrose



Subglottische stenose

Wat is het?

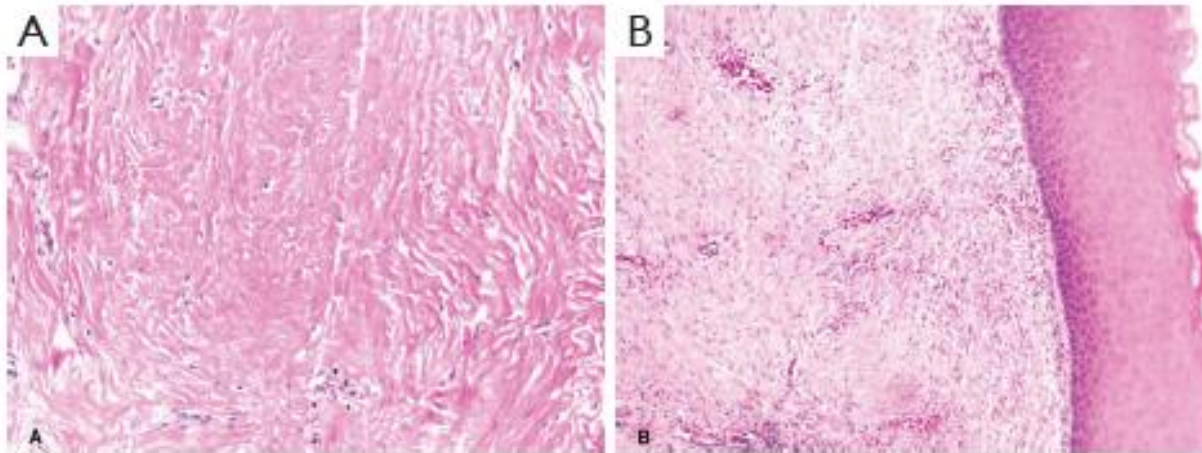
- normaal: 4 verschillende weefsel lagen
- bij SGS: excessief littekenweefsel > fibrose



Subglottische stenose

Wat is het?

- normaal: 4 verschillende weefsel lagen
- bij SGS: excessief littekenweefsel > fibrose



Subglottische stenose

Wat is het?

Wat veroorzaakt het?

Hoe stel je de diagnose?

Wat is de (beste) behandeling?

Subglottische stenose

Wat veroorzaakt het?

Zeldzaam!

+/- 45 patiënten per jaar in NL

122 patiënten LUMC

Oorzaken:

- traumatisch 33%
- auto-immuun 33%
- “idiopathisch” 33%

Subglottische stenose

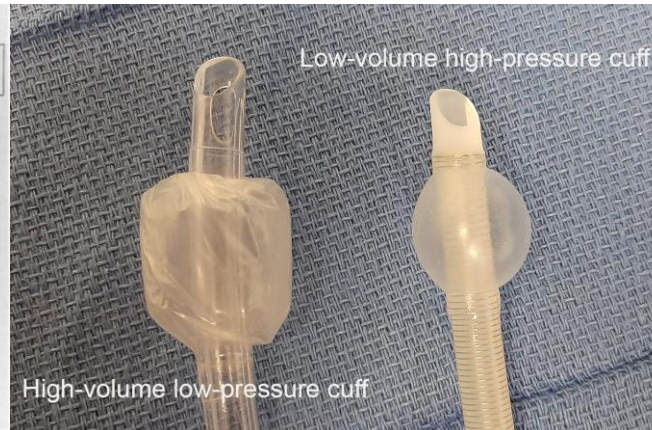
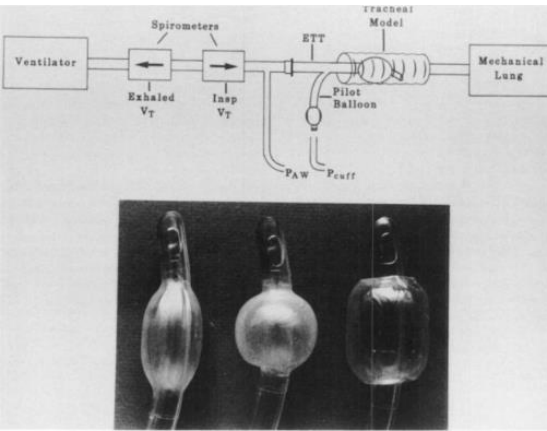
Wat veroorzaakt het?

- traumatisch
- auto-immuun (GPA-granulomatosis poly angiitis, sarcoidose, amyloidose)
- “idiopathisch”

Subglottische stenose

Wat veroorzaakt het?

- traumatisch:
 - breuk strottenhoofd: mannen > vrouwen
 - intubatie: rond 1970 12-20%
nu 1-2% door van *'large-volume, low pressure cuffs'*
- tracheotomie



Subglottische stenose

Wat veroorzaakt het?

- traumatisch
- auto-immuun (GPA-granulomatosis poly angiitis, sarcoidose, amyloidose)
- “idiopathisch”

Subglottische stenose

Wat veroorzaakt het?

- auto-immuun ziekten (zeldzaam)
 - GPA-granulomatosis poly angiitis
 - RP-relapsing polychondritis
 - sarcoidose
 - amyloidose
 - RA-rheumatoide arthritis
 - IgG4 gerelateerde ziekte

Subglottische stenose

Wat veroorzaakt het?

- auto-immuun ziekten (zeldzaam)
 - **GPA-granulomatosis poly angiitis**
 - RP-relapsing polychondritis
 - sarcoidose
 - amyloidose
 - RA-rheumatoïde arthritis
 - IgG4 gerelateerde ziekte

Subglottische stenose

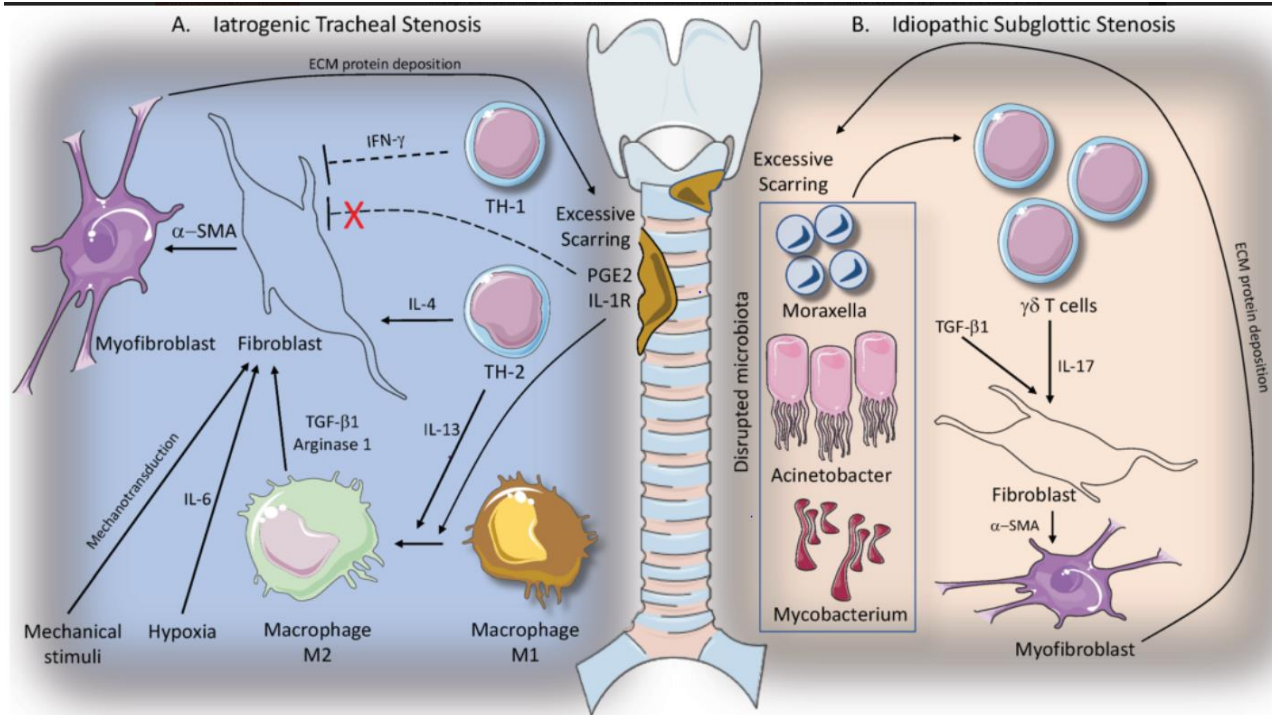
Wat veroorzaakt het?

- traumatisch
- auto-immuun (GPA-granulomatosis poly angiitis, sarcoidose, amyloidose)
- “idiopathisch”

Subglottische stenose

Wat veroorzaakt het?

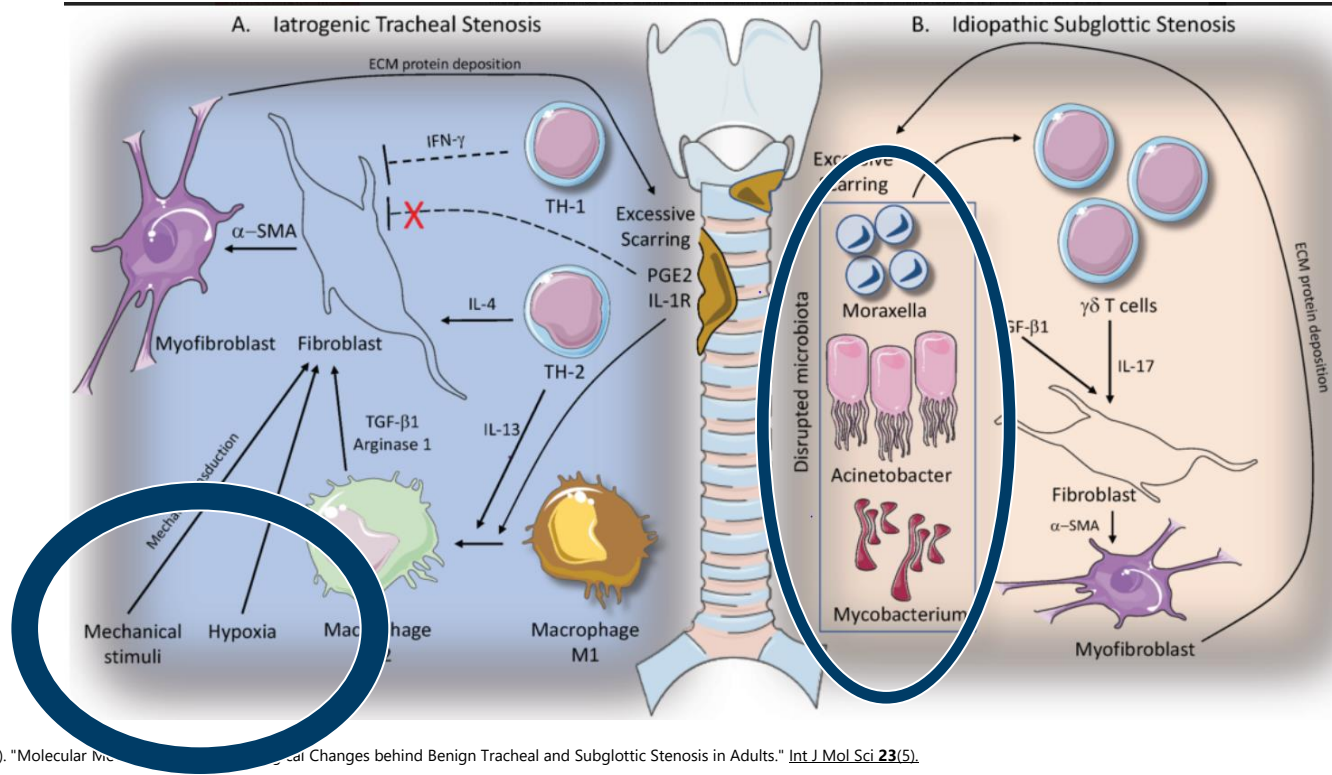
- “idiopathisch” ➡ hypothesen:



Subglottische stenose

Wat veroorzaakt het?

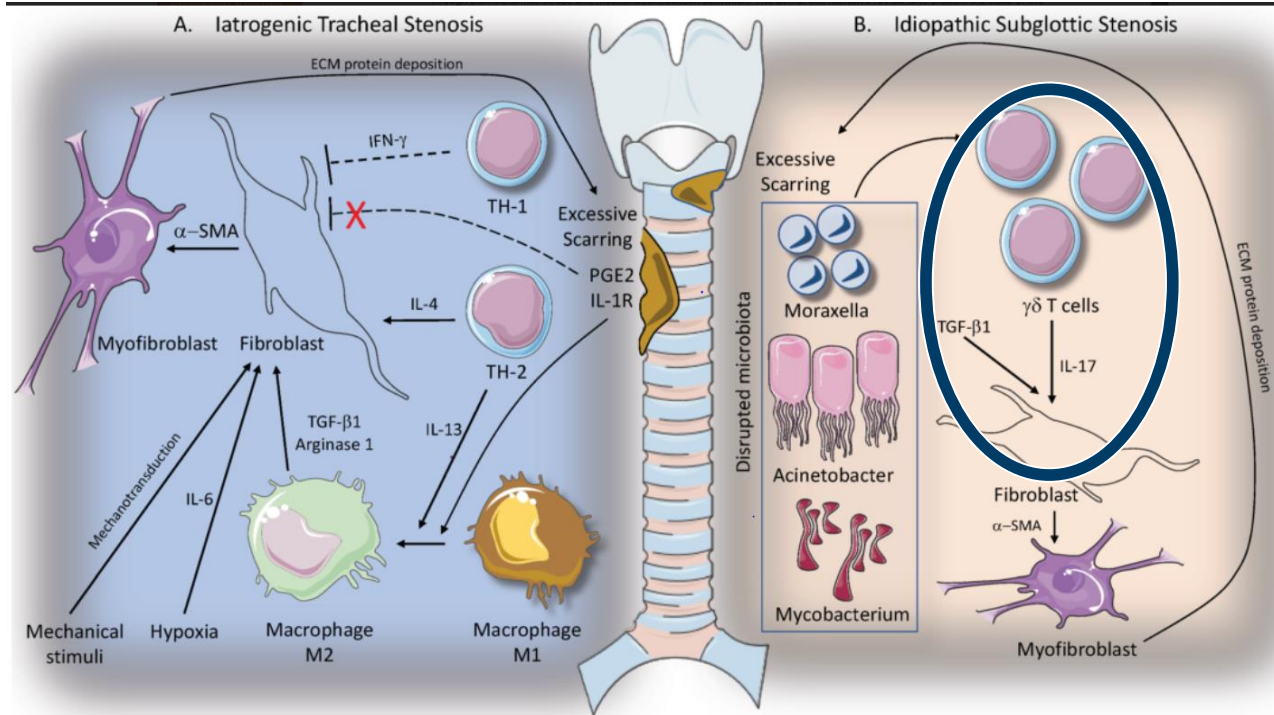
- “idiopathisch” ➡ hypothesen:



Subglottische stenose

Wat veroorzaakt het?

- “idiopathisch” ➡ hypothesen:



Subglottische stenose

Wat veroorzaakt het?

- “idiopathisch” ➡ hypothesen:
 - reflux
 - mechanisch trauma of ontsteking
 - hormonaal > vaak gezonde vrouwen 20-50 jaar (zwangerschap/overgang)
 - onbekend auto-immuun proces

Subglottische stenose

Wat veroorzaakt het?

- traumatisch
- auto-immuun (GPA-granulomatosis poly angiitis, sarcoidose, amyloidose)
- “idiopathisch”

Subglottische stenose

Wat is het?

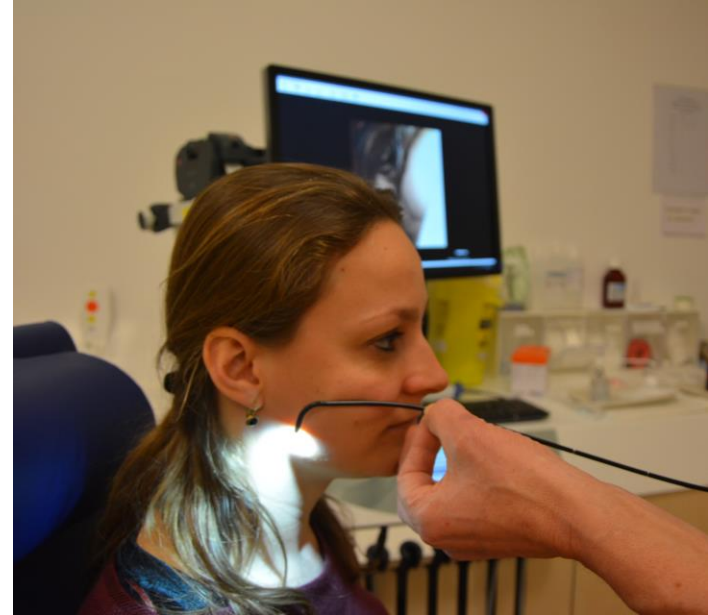
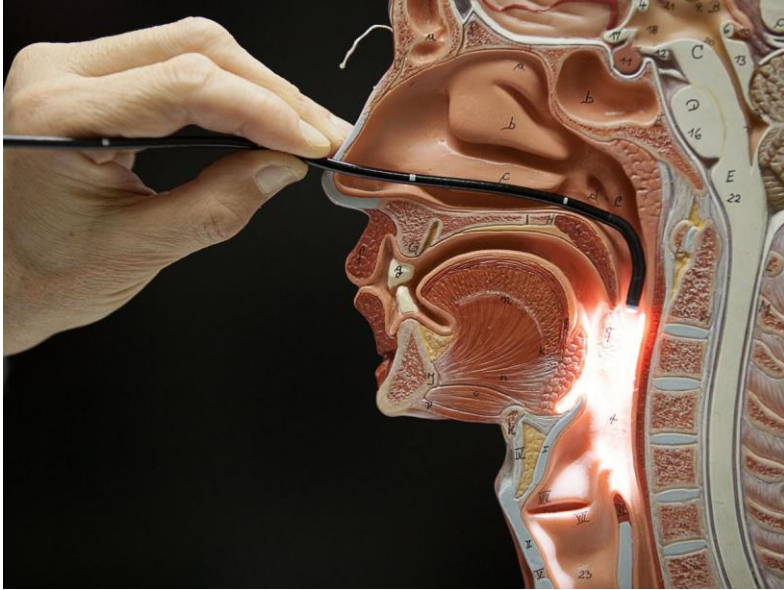
Wat veroorzaakt het?

Hoe stel je de diagnose?

Wat is de (beste) behandeling?

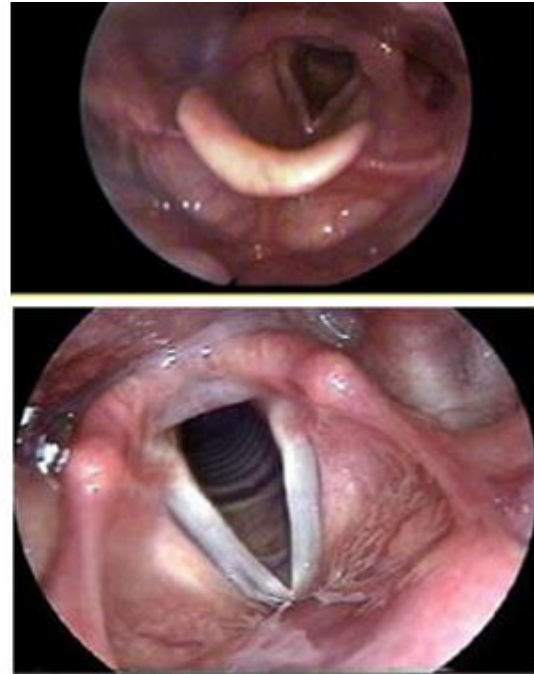
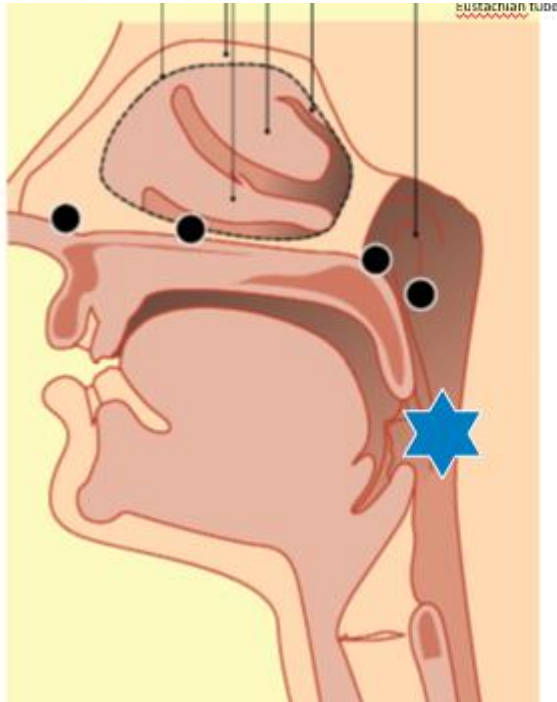
Subglottische stenose

Hoe diagnose stellen?



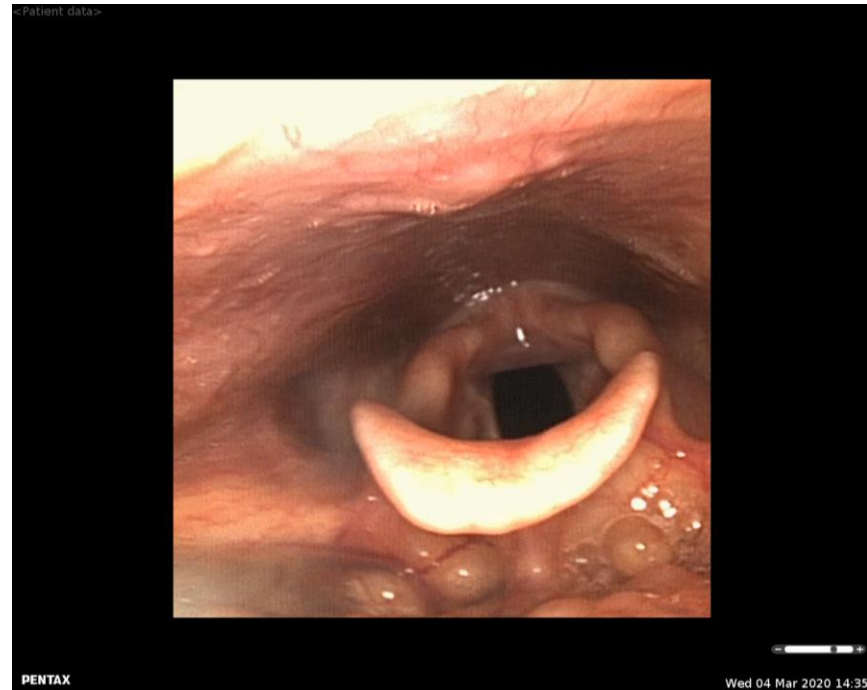
Subglottische stenose

Hoe diagnose stellen?



Subglottische stenose

Hoe diagnose stellen?



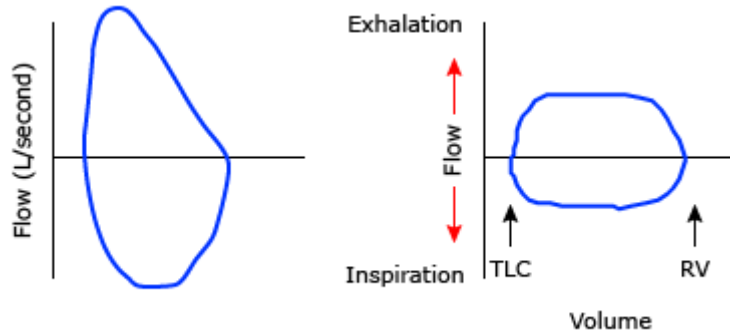
Subglottische stenose

Hoe diagnose stellen – best lastig!

- gemiddelde duur tot stellen diagnose: 1.5 tot 4 jaar
- 1/3 misdiagnose astma bronchiale
- diagnose meestal pas bij >50% stenose

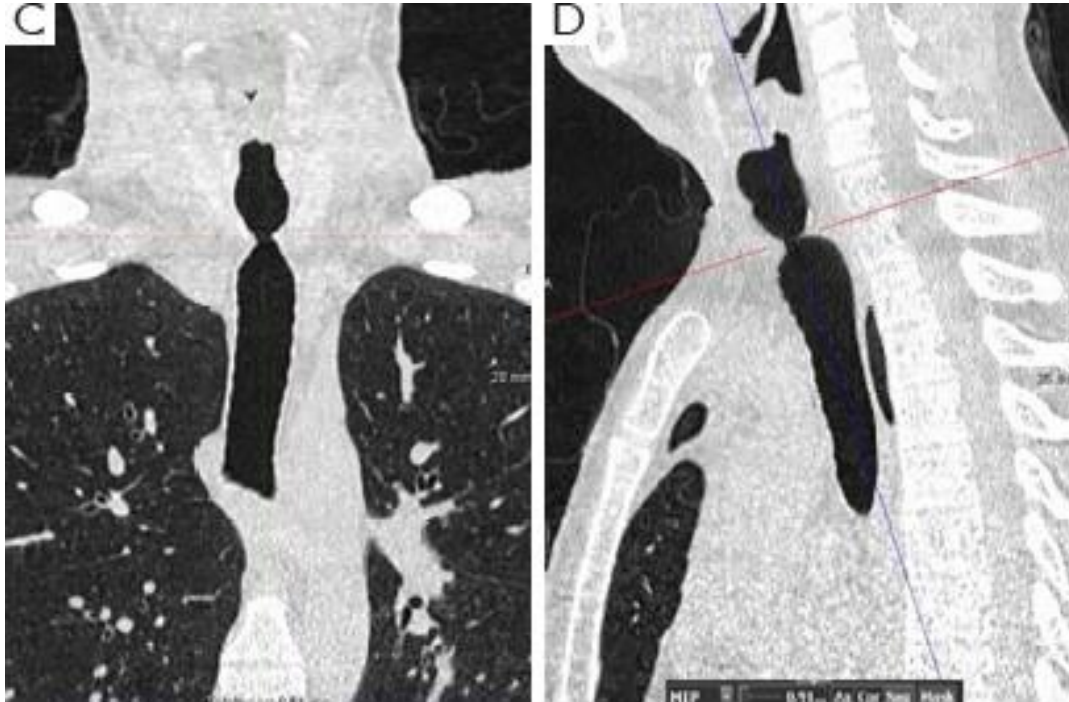
Subglottische stenose

Hoe diagnose stellen



Subglottische stenose

Hoe diagnose stellen



Subglottische stenose

Hoe diagnose stellen?

auto-immuunziekten aantonen/uitsluiten:

- bloedtesten op antistoffen (PR3/MPO-ANCA, ACE, ANA, nierfunctie)
- biopt (vaatontsteking en 'granulomen')

Subglottische stenose

Hoe diagnose stellen?

auto-immuunziekten aantonen/uitsluiten:

- bloedtesten op antistoffen >> in 67%-76% aanwezig. Soms vals-positief...
- biopt subglottis >> in 50% GPA aantoonbaar

Subglottische stenose

Hoe diagnose stellen? -classificeren

Cotton & Meyer classificatie

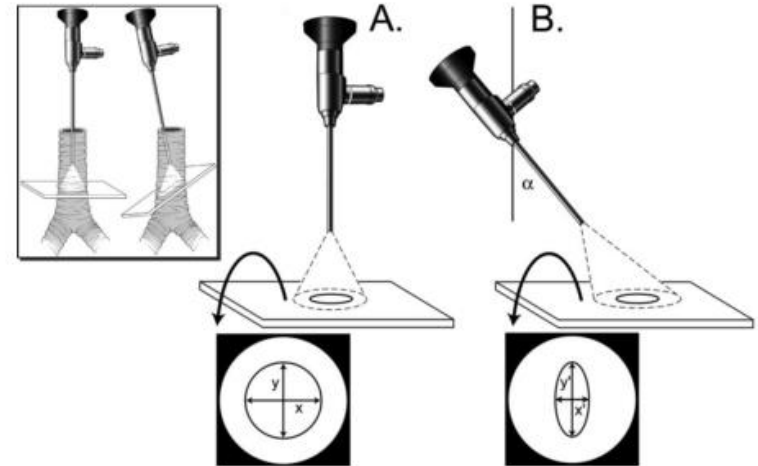
Classification	From	To	Endoscopic appearance
Grade I	 No Obstruction	 50% Obstruction	
Grade II	 51%	 70%	
Grade III	 71%	 99%	
Grade IV	No detectable lumen		

Subglottische stenose

Hoe diagnose stellen? - classificeren

Cotton & meyer classificatie

Classification	From	To	Endoscopic appearance
Grade I	 No Obstruction	 50% Obstruction	
Grade II	 51%	 70%	
Grade III	 71%	 99%	
Grade IV	No detectable lumen		



Subglottische stenose

Wat is het?

Wat veroorzaakt het?

Hoe stel je de diagnose?

Wat is de (beste) behandeling?

Subglottische stenose

Wat is de (beste) behandeling?

- medicatie
 - anti-reflux
 - corticosteroiden/methotrexaat/rituximab

Subglottische stenose

Wat is de (beste) behandeling?

- medicatie
 - anti-reflux
 - corticosteroiden/methotrexaat/rituximab
- chirurgische interventies
 - 'poliklinische injecties'
 - endoscopische procedures (dilataties)
 - open procedures (CRT)
 - tracheotomie...

Subglottische stenose

Wat is de (beste) behandeling?

- medicatie
 - anti-reflux
 - systemische corticosteroiden/methotrexaat/rituximab
- chirurgische interventies
 - 'poliklinische injecties'
 - endoscopische procedures - dilatatie
 - open procedures - CRT

Subglottische stenose

Wat is de (beste) behandeling?

- medicatie
 - anti-reflux
 - systemische corticosteroiden/methotrexaat/rituximab
- chirurgische interventies
 - 'poliklinische injecties'
 - endoscopische procedures - dilataties (+ corticosteroid/Mitomycine C)
 - open procedures - CRT



Leids Universitair
Medisch Centrum

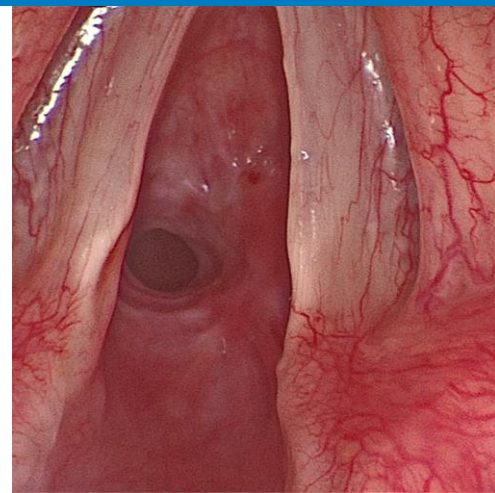
Bedankt!



Blik naar de toekomst: lopende onderzoeken en doelen

paneldiscussie

Juliët Schuering
Arts-onderzoeker en KNO-arts i.o.
LUMC



Blik op de toekomst

Waar liggen de onderzoeksdoelen?

- ❖ Beter begrijpen
- ❖ Beter diagnostiseren
- ❖ Beter behandelen

Blik op de toekomst

Waar liggen de onderzoeksdoelen?

2022

Beter begrijpen	Beter diagnosticeren	Beter behandelen
NoAAC* Rosow - Miami Marchioni - Italie Lina- Baltimore/NoAAC Holmes – Canada Compton - Canada Carpenter - Virginia	Strakatos - Griekenland Langeveld - LUMC Felix - Brazilië Clunie – Londen Catano – Frankrijk Case – Florida Alrabiah – Saudi Arabie	NoAAC* - US multicentre** Soumagne - Canada/Frankrijk** Zammit - Liverpool Dijkers - AMC Sorin - Frankrijk Schweiger - Oostenrijk Muraleedharan - India Muniappan - Boston McCoul - New Orleans Lahav - Israel Gosman - North Carolina Sandhu - Londen Compton – Canada Bowen's Minnesota

*north american airway collaborative

** op dit moment lopende trial

Blik op de toekomst

Waar liggen de onderzoeksdoelen?

Panel



Leids Universitair
Medisch Centrum

Bedankt!

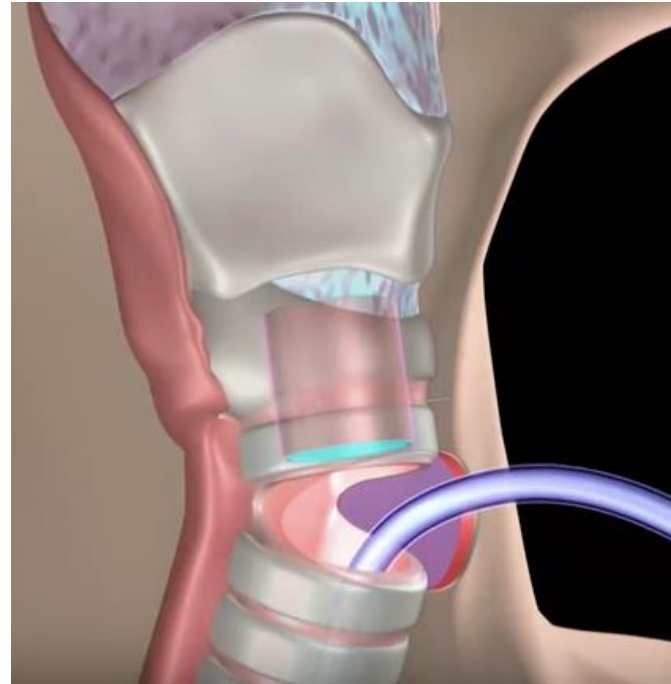
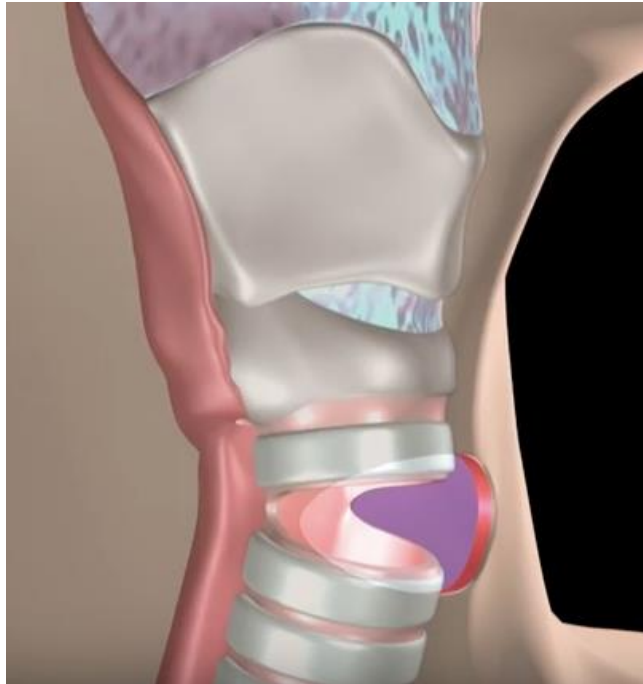
Juliët Schuering



Subglottische stenose

Wat is de (beste) behandeling?

- REACHER procedure – dr. Gelbard US Ohio.



Subglottische stenose

Wat is de (beste) behandeling?

- Maddern procedure - Londen

