



Welke zes dingen over luchtwegstenose en de behandeling ervan hebben we geleerd in 2020?

Wat we geleerd hebben

1. Hoe COVID-19 (corona) van invloed is op patiënten met idiopathische subglottische stenose



Literatuur:

Anderson C, Sandhu G, Yaghchi CA. **Impact of the COVID-19 Pandemic on Patients with Idiopathic Subglottic Stenosis.** Ear, Nose & Throat Journal. December 2020. doi:10.1177/0145561320977467

Als subglottische stenose patiënt loop je geen groter risico dan de gemiddelde mens om corona op te lopen en er ziek van te worden, tenzij:

- **Je luchtweg al nauw is**
- **Je afweeronderdrukkende medicatie gebruikt**
- Je geassocieerd bent als zwaarlijvig (BMI van 30+)
- Je andere ziekten hebt (comorbiditeit) waardoor je een verhoogd risico loopt.

Wat dit betekent

Stel een poliklinische injectie of dilatatie niet uit als je ademruimte afneemt.

Volg de voorzorgsmaatregelen die de overheid (VWS en/of RIVM) aanbeveelt, draag een masker op drukke plaatsen, was regelmatig je handen, gebruik een handgel of handalcohol wanneer handen wassen niet mogelijk is, neem fysiek afstand in situaties waarin je corona kunt oplopen.

Als je het virus oploopt, houd dan je symptomen in de gaten. Maak je je zorgen? Raadpleeg dan je arts voor meer specifiek advies.

Wat we geleerd hebben

2. Peak Expiratory Flow (PEF/Peak Flow) is een belangrijke indicator van de gezondheid van je luchtweg.



Literatuur:

Song SA, Santeerapharp A, Choksawad K, Franco RA Jr. **Reliability of peak expiratory flow percentage compared to endoscopic grading in subglottic stenosis.** Laryngoscope Investigative Otolaryngology. 2020;1-7. <https://doi.org/10.1002/lio2.492>

Blazen op een PEF-meter is een uitstekende methode om de gezondheid van je luchtweg te monitoren.

Het is betaalbaar en gemakkelijk, je hoeft namelijk geen scopie te ondergaan bij je arts.

Het levert je informatie op over in welke mate je luchtweg vernauwt.

Bovendien kan het (als je je peak flow regelmatig noteert) een meetbaar resultaat geven van het effect van een poliklinische injectie of dilatatie.

Wat dit betekent

Koop online een Peak Flow Meter en begin met meten.

Noteer je blaasscore in een app (bijv. de standaard gezondheidsapp van iPhone), spreadsheet of gewoon op een notitieblok als dat voor jou het gemakkelijkst is.

Er is een spreadsheet sjabloon beschikbaar op de Facebook groep 'Living with idiopathic subglottic stenosis' en in de laatste Rough Guide vind je apps die je kunt gebruiken.

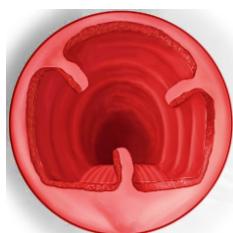
Maak het je nieuwe gewoonte voor 2021 om op vaste momenten je PEF-score te meten!

Sungjin A. Song, MD ; Guri Sandhu, MD; Ramon A. Franco Jr, MD **Should We Routinely Use Pulmonary Function Testing in the Management of Subglottic Stenosis?** Laryngoscope. 2020; <https://doi.org/10.1002/lary.28678>

Welke zes dingen over luchtwegstenose en de behandeling ervan hebben we geleerd in 2020?

Wat we geleerd hebben

3. Hoe artsen een kijkoperatie met wigexcisie (Endoscopic Wedge Excision Technique) kunnen uitvoeren



Literatuur:

Dale C. Ekbohm; Semirra L. Bayan; Andrew J. Goates; Jan L. Kasperbauer, **Endoscopic Wedge Excisions with CO2 Laser for Subglottic Stenosis** *Laryngoscope*, 00:1–5, 2020:

<https://doi.org/10.1002/lary.29013>

Gelbard A, Anderson C, Berry LD, et al. **Comparative Treatment Outcomes for Patients with Idiopathic Subglottic Stenosis.** *JAMA Otolaryngology Head Neck Surg.* 2020;146(1):20–29.

<https://doi.org/10.1001/jamaoto.2019.3022>

Vorig jaar hoorden we dat de kijkoperatie met wigexcisie (plus aanvullende medicatie) het meest succesvol leek voor patiënten. Succesvol = lange tijd tussen operaties & minimale impact op de stem.

Net als bij een dilatatie wordt de operatie endoscopisch (in de keel) uitgevoerd.

Onderzoek heeft aangetoond dat het langer werkt dan alleen een dilatatie.

Aanvankelijk werd de operatie alleen uitgevoerd in de Mayo Clinic in Rochester. Al bestonden er al wel andere, vergelijkbare, excisietechnieken. Dit jaar werd de techniek gedeeld, zodat deze op grotere schaal kan worden toegepast.

Wat dit betekent

Bespreek met je arts of deze techniek een alternatief is voor de traditionele dilataties - voel je vrij om het artikel met je arts te delen.

Je kunt contact zoeken met patiënten uit de Facebook groepen die deze procedure hebben ondergaan, om hun ervaring te bespreken.

Wat we geleerd hebben

4. Steroïde-injecties hebben een aanzienlijke invloed op de operatievrije intervallen



Literatuur:

Debbie R. Pan; David E. Rosow, **Office-Based Corticosteroid Injections as Adjuvant Therapy for Subglottic Stenosis** *Laryngoscope Investig Otolaryngol.* 2019 Aug; 4(4): 414-419.

<https://doi.org/10.1002/lio2.284>

Steroïde-injecties worden al ongeveer tien jaar gebruikt voor luchtwegvernauwing, maar de laatste vijf jaar hebben ze een grote vlucht genomen. Er worden steeds meer studies uitgevoerd om te begrijpen wat werkt.

In groepsgesprekken leren we dat verschillende artsen verschillende technieken (zoals uitwendig vs inwendig geïnjecteerd) en hoeveelheden geïnjecteerde steroïden gebruiken.

Anekdotisch lijkt Kenalog-80 (80 mg per cc) het meest positieve resultaat op te leveren.

Wat dit betekent

Als je nog geen steroïde-injecties hebt geprobeerd, bespreek dit dan met je arts.

Als je injecties hebt geprobeerd, maar ze hebben niet gewerkt, bespreek dan met je arts de optie van een mogelijk andere techniek (bijvoorbeeld uitwendig) of het injecteren van een hogere dosering steroïden (bijvoorbeeld 80 mg in plaats van 40 mg).



Welke zes dingen over luchtwegstenose en de behandeling ervan hebben we geleerd in 2020?

Wat we geleerd hebben

5. Je BMI is van invloed op de frequentie waarmee je dilataties nodig hebt.



Lezen:

Deanna C. Menapace, Dale C. Ekbohm, David P. Larson, Ian J. Lalich, Eric S. Edell, and Jan L. Kasperbauer **Evaluating the Association of Clinical Factors With Symptomatic Recurrence of Idiopathic Subglottic Stenosis** JAMA Otolaryngol Head Neck Surg. 2019 Jun; 145(6): 524–529
<https://doi.org/10.1001/jamaoto.2019.0707>

Wat dit betekent

Dit kan een goede reden zijn om ernaar te streven je BMI in 2021 te verlagen.

Een BMI van meer dan 30 verhoogt niet alleen kans dat je vaker geopereerd moet worden, maar ook de risico's onder anesthesie en tijdens operaties, vooral in combinatie met slaapapneu.

Het verhoogt ook het risico op complicaties als je corona oploopt.

Uit onderzoek van de Mayo Clinic is gebleken dat een op de drie (34%) patiënten een gewicht heeft dat in de categorie zwaarlijvig valt.

Ons onderzoek wijst uit dat 18% van ons een BMI tussen 30,0 en 34,9 heeft.

Uit het onderzoek van de Mayo Clinic blijkt ook dat iSGS-patiënten met overgewicht (met name degenen met een BMI tussen 30,0 en 34,9) waarschijnlijk hun stenose veel sneller zien terugkeren na een dilatatie dan patiënten met een gezond gewicht of ondergewicht.

Document opgesteld door Catherine Anderson, onderzoeksleider en oprichter van de 'Living with idiopathic subglottic stenosis' support community: idiopathic.subglottic.stenosis@gmail.com

.....

Subglottische Tracheale Stenose Nederland en België:

www.facebook.com/groups/subglottischestenose/

Living with idiopathic subglottic stenosis : www.facebook.com/groups/airwaystenosis

.....