



Wat hebben wij geleerd over Subglottische Stenose en de behandeling ervan in 2023?

Living with idiopathic subglottic stenosis (iSGS) support community:
www.facebook.com/groups/airwaystenosis

Wat we hebben geleerd

1. Serial Intralesional Steroid Injections (SILSI, oftewel poliklinische luchtweginjecties) kunnen de tijd tussen dilataties verlengen voor patiënten met subglottische stenose.



Lezen:

Office based steroid injections for subglottic stenosis

Ramon A Franco

Operative Techniques in Otolaryngology-
Head and Neck Surgery, 4 May 2023

DOI:

<https://doi.org/10.1016/j.otot.2023.05.009>

De eerste procedure kan worden uitgevoerd in de operatiekamer na dilatatie, met een injectie van triamcinolonacetaat 40 mg/cc in de subglottis. Latere injecties worden met tussenpozen van 3 weken poliklinisch uitgevoerd tot een totaal van 6 injecties (1 met dilatatie + 5 in de praktijk).

Bijna drie op de vijf patiënten (58%) hebben slechts één ronde van zes injecties nodig. Door gebruik te maken van piekflow om hun luchtwegen te meten, zagen de meeste patiënten hun peakflow stijgen van 55% naar meer dan 90% met SILSI. De gemiddelde tijd tussen de dilataties was 36 maanden (3 jaar).

Wat dit betekent

SILSI is een veilige, goed verdraagbare en gemakkelijk te leren methode voor 40 artsen om subglottische stenose bij patiënten te behandelen. Het verbetert de ademhaling en kan de levenskwaliteit van de patiënt maximaliseren.

SILSI kan als een op zichzelf staande behandeling worden gebruikt of in combinatie met andere behandelmethoden voor idiopathische en traumatische subglottische stenose. Als de stenose terugkeert, sluit SILSI het gebruik van meer ingrijpende chirurgische technieken niet uit.

Wat we hebben geleerd

2. Meerdere dilataties hebben geen invloed op de lengte en locatie van de stenose.



Lezen:

Does Idiopathic Subglottic Stenosis Length and Location Change with Serial Endoscopic Interventions?

Yasine Mirmozaffari, Ameer Ghodke,
Rupali N. Shah, Robert A. Buckmire

The Laryngoscope, 03 October 2023

DOI: <https://doi.org/10.1002/lary.31080>

In dit artikel is gekeken naar in totaal 52 iSGS-patiënten die gedurende een periode van 8 jaar meerdere dilataties hebben ondergaan. Het doel was om te onderzoeken of endoscopische dilataties de stenose zouden kunnen verplaatsen of verlengen.

Uit de resultaten bleek dat patiënten gemiddeld 3,4 procedures (tussen 1 en 5) ondergingen in deze periode. Er werd geen significante toename waargenomen in de lengte en locatie van de stenose.

Wat dit betekent

Dit suggereert dat endoscopische dilataties geen negatieve invloed zullen hebben op de locatie van de stenose en dat het onwaarschijnlijk is dat de lengte van de luchtpijp, die wordt beïnvloed door littekenweefsel, zal toenemen.



Wat hebben wij geleerd over Subglottische Stenose en de behandeling ervan in 2023?

Living with idiopathic subglottic stenosis (iSGS) support community:
www.facebook.com/groups/airwaystenosis

Wat we hebben geleerd

3. iSGS-patiënten hebben vaker bewijs van een celverandering in de weefselbekleding van hun luchtpijp



Lezen:

Idiopathic Subglottic Stenosis Is Associated with More Frequent and Abnormal Squamous Metaplasia

Yourka D. Tchoukalova, Tanya N. Phung, and David G. Lott, et al **The Annals of Otolaryngology & Rhinology & Laryngology**, 22 September 2023

DOI:

<https://doi.org/10.1177/0003489423120101>

Bij het vergelijken van het subglottische slijmvliesweefsel tussen mensen met een gezonde luchtpijp en mensen met de diagnose iSGS, bleek uit biopsen dat 41% van de iSGS-patiënten bewijs heeft van weefselverandering (abnormale squameuze metaplasie - ASM), in vergelijking met 25% van de gezonde patiënten.

Wat dit betekent

Abnormale squameuze metaplasie (ASM) iSGS. Als deze aanwezig zijn in de luchtwegen van patiënten, kunnen deze mogelijk goed reageren op medicijnen die ASM terugbrengen naar normaal.

Er is meer onderzoek nodig om deze theorie te testen.

Wat we hebben geleerd

4. Als huisartsen direct doorverwijzen naar een laryngoloog, worden iSGS-patiënten veel sneller gediagnosticeerd.



Lezen:

Navigating Pathways to Diagnosis in Idiopathic Subglottic Stenosis: A Qualitative Study

Cara Damico Smith, MPH; Nainika Nanda, MD; Kemberlee Bonnet, MA; David Schlundt, PhD; Catherine Anderson, BA; Sara Fernandes-Taylor, PhD; Alexander Gelbard, MD; David O. Francis, MD, MS **The Laryngoscope**, September 2023
DOI: <https://doi.org/10.1002/lary.31023>

Het duurt gemiddeld 21 maanden voordat iSGS nauwkeurig wordt gediagnosticeerd. Patiënten bezoeken gemiddeld vier verschillende zorgverleners voordat ze de juiste diagnose krijgen. Bij specialisten was de kans het grootst dat ze een juiste verwijzing naar laryngologie maakten die uitmondde in een diagnose. Wanneer huisartsen doorverwezen naar de laryngologie, verliep het diagnostische proces sneller.

De belangrijkste factoren die de diagnose versnellen zijn sterke sociale steun voor de patiënt en de bereidheid van zorgverleners om door te verwijzen.

Wat dit betekent

Het is belangrijk om huisartsen te informeren over de symptomen van iSGS en hen aan te moedigen patiënten door te verwijzen naar een laryngoloog. Dit zal helpen om de tijd tussen het zoeken van hulp en het krijgen van een juiste diagnose te verkorten.

Het is ook waardevol om zelf je huisarts goed te informeren. Je kunt bijvoorbeeld de 'Is het echt astma'-folder delen die we hebben opgesteld. Deze folder beschrijft specifieke symptomen van luchtwegvernauwing en geeft suggesties voor de volgende stappen.

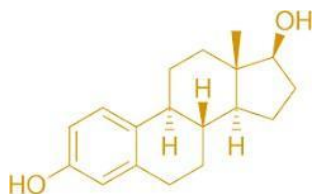


Wat hebben wij geleerd over Subglottische Stenose en de behandeling ervan in 2023?

Living with idiopathic subglottic stenosis (iSGS) support community:
www.facebook.com/groups/airwaystenosis

Wat we hebben geleerd

5. Er is geen duidelijke relatie tussen oestrogeenblootstelling en terugkeer van de ziekte



Lezen:

Associatie tussen blootstelling aan oestrogeen en idiopathische subglottische stenose

Nainika Nanda MD, Li-Ching Huang PhD, Sheau-Chiann Chen PhD, Lynne D. Berry PhD, Edward Ryan R. Talatala BS, Evan Clark BS, Wenda Ye MD, Alexander Gelbard MD, David O. Francis MD MS, namens de North American Airway Collaborative, **De Laryngoscoop**, 05 september 2023
DOI: <https://doi.org/10.1002/lary.31030>

Wat dit betekent

Het is mogelijk dat patiënten in de peri- en postmenopauze een minder agressieve ziekte hebben dan hun premenopauzale tegenhangers.

Dit artikel toont aan dat premenopauzale patiënten mogelijk een agressievere ziektevariant hebben dan hun peri- en postmenopauzale tegenhangers.

Het is echter onduidelijk of dit verband houdt met verminderde oestrogeen in de peri- en postmenopauzale toestand of met de leeftijdsgerelateerde fysiologie van wondgenezing en ontsteking, ongeacht oestrogeen.

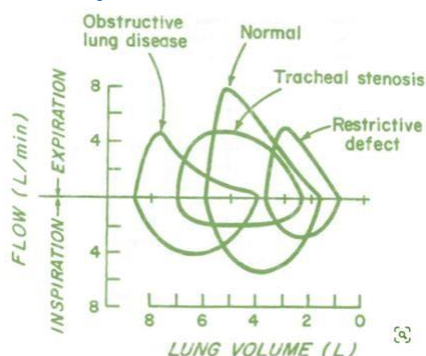


Wat hebben wij geleerd over Subglottische Stenose en de behandeling ervan in 2023?

Living with idiopathic subglottic stenosis (iSGS) support community:
www.facebook.com/groups/airwaystenosis

Wat we hebben geleerd

6. Spirometrie is een uitstekend hulpmiddel om luchtwegstenosepatiënten te onderscheiden van astmapatiënten.



Een spirometrie meet hoe goed je longen werken door te meten hoeveel lucht je inademt, hoeveel je uitademt en hoe snel je uitademt.

Dit artikel toont aan dat dit niet-invasieve instrument meer dan geschikt is om luchtwegstenosepatiënten te identificeren.

Wat dit betekent

Als spoedeisende hulp- en eerstelijnszorgartsen toegang hebben tot een spirometer (en getraind zijn in het gebruik en interpreteren van meetwaarden) wanneer patiënten met ademhalingsmoeilijkheden komen, zal het veel gemakkelijker zijn om de mogelijke bron van het probleem te identificeren.

Dit zal waarschijnlijk de doorverwijzing naar de juiste specialist voor behandeling versnellen en mogelijk de diagnostische odyssee verkorten.

Lezen:

De diagnostische nauwkeurigheid van spirometrie als screeningsinstrument voor volwassen patiënten met een goedaardige subglottische stenose

Juliëtta H.C. Schuering Ilan, J. Y. Halperin, Maarten K. Ninaber, Antonius P.M. Langeveld

BMC Pulmonary Medicine, augustus 2023.

DOI: <https://doi.org/10.1186/s12890-023-02592->



Wat hebben wij geleerd over Subglottische Stenose en de behandeling ervan in 2023?

Living with idiopathic subglottic stenosis (iSGS) support community:
www.facebook.com/groups/airwaystenosis

Wat we hebben geleerd

7. Er is een nieuwe procedure voor het uitvoeren van cricotracheale resecties die de stem van de patiënt spaart.



Lezen:

Een nieuwe techniek voor stemsparende cricotracheale resectie Matthias Evermann, Imme Roesner, Veronika Kranebitter, Konrad Hoetzenecker - **JTCVS Techniques** - November 2023 - DOI:

Hoewel een tracheale resectie voor sommigen aantrekkelijk is vanwege de langdurige open luchtweg, is het risico van impact op de stemkwaliteit aanzienlijk, variërend van een milde tot matige impact voor de meeste patiënten. Een standaard trachea-resectie gaat gepaard met dissectie van het cricothyroïde ligament en verlies van functie van het cricothyroïde gewricht. Dit gewricht beïnvloedt centraal de spanning van de stemplooien en is dus cruciaal voor het aanpassen van de stemhoogte.

In dit artikel wordt een nieuwe techniek beschreven die het ademhalingsresultaat van een resectie oplevert, terwijl de schade aan het stemvolume of de spraakkwaliteit minimaal blijft. De cricoïdboog en daarmee de cricothyroïde junctie blijven behouden, waardoor de schade op dit niveau.

<https://doi.org/10.1016/j.xjtc.2023.11.005>

Wat dit betekent

Dankzij ontwikkelingen in de resectiechirurgie hoeven patiënten met luchtwegstenose zich nu geen zorgen meer te maken over schade aan hun stembanden en stem.

Naarmate deze of andere stemsparende technieken worden toegepast, zullen meer patiënten zich op hun gemak voelen bij deze grote luchtwegoperatie.

Praat als patiënt die een tracheale resectie overweegt met je arts om volledig te begrijpen wat hij/zij doet om de schade aan je stem te minimaliseren en stimuleer om deze techniek te overwegen als dat gepast is.