

## BOTOMY-studie

# UZA en AZ Maria Middelaes onderzoeken beste endoscopische behandelingsmodaliteit bij therapie-refractaire gastroparese

**Op zich is de diagnostiek van patiënten met gastroparese (vertraagde maag-lediging) vaak al niet zo eenvoudig; daarnaast zijn echter ook de therapeutische opties beperkt. Door recente ontwikkelingen lijken er naast de medicamenteuze opties ook nog twee endoscopische behandelingsopties te bestaan.**

### ENDOSCOPISCHE BEHANDELINGSMOGELIJKHEDEN

In beide opties wordt ingewerkt op relaxatie van de maagportier (pylorus). Hun exacte plaats in het behandelingschema is echter nog niet helemaal duidelijk.

#### OPTIE 1

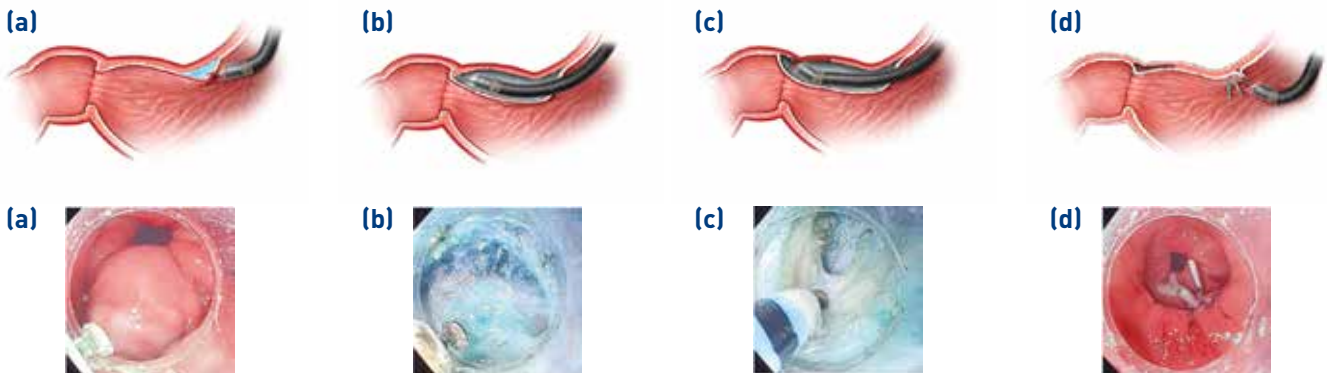
##### Intrapylorische botulinetoxine A:

Hierbij wordt ter hoogte van de pylorus in vier kwadranten botulinetoxine geïnjecteerd. Deze injectie versnelt de maagontleding significant, maar gaat niet altijd gepaard met klinische verbetering. Daarnaast is het effect slechts tijdelijk. Er zijn geen noemenswaardige bijwerkingen. Botulinetoxine wordt voor deze indicatie niet terugbetaald.

#### OPTIE 2

##### Perorale endoscopische myotomie van de pylorus of G-POEM:

Dit is een variatie op de klassieke POEM (PerOrale Endoscopische Myotomie), waarbij na submucosale tunneling de onderste slokdarmsphincter wordt doorgehaald. Bij de G-POEM (G van Gastric) wordt een mucosale opening gemaakt in de maag op +/- 7 cm van de pylorus (a), waarna submucosaal getunneld wordt (b), tot net voorbij de pylorus. Daarna wordt de spier van de pylorus helemaal doorgesneden (c). Eens dit is gebeurd, wordt de mucosale opening terug met clips gesloten (d). Deze behandeling duurt ongeveer 60 minuten. Milde pijnklachten kunnen aanwezig zijn gedurende enkele dagen na de procedure; zeldzame complicaties zijn perforaties of bloedingen. Veelal kan ontslag de dag na de procedure al worden toegestaan.



### VERDER ONDERZOEK MET VEELBELOVENDE RESULTATEN

De dusver gepubliceerde studies tonen voor G-POEM een zeer groot – bijna spectaculair – therapeutisch effect. De vraag blijft momenteel in welke mate de resultaten reproduceerbaar zijn en welke patiëntengroep daarbij het meeste voordeel heeft.

In een prospectieve crossover studie in UZ Antwerpen en AZ Maria Middelaes zullen beide therapeutische opties, indien de klachten van de patient dit vereisen, achtereenvolgens worden toegepast bij de patiënt. Op die manier hopen we nieuwe inzichten te verwerven in de veelbelovende G-POEM-techniek en zijn exacte plaats in het behandelingschema.

### INCLUSIE VAN UW PATIËNT?

Indien u patiënten met deze klachten behandelt, kunt u steeds contact met ons opnemen voor meer gedetailleerde informatie en eventuele inclusie.

**Dr. S. Bouhadan** | [souad.bouhadan@uza.be](mailto:souad.bouhadan@uza.be) - 03.275.70.38

**Dr. P. Corens** | [pieter.corens@azmmsj.be](mailto:pieter.corens@azmmsj.be)

**Prof. Dr. H. De Schepper** | [heiko.deschepper@uza.be](mailto:heiko.deschepper@uza.be) - 03.821.55.85

**Prof. Dr. P. Dewint** | [pieter.dewint@azmmsj.be](mailto:pieter.dewint@azmmsj.be) - 09.246.71.00

