

Beste collegae,

Hierbij al weer de 3^e editie van onze nieuwe rubriek *Hoogtepunten uit de Acta Gastroenterologica Belgica* (AGEB). We brengen je opnieuw 4 korte samenvattingen van de meest interessante en klinisch relevante artikels, reviews en guidelines uit de nieuwste uitgave van de AGEB.

Sinds 2020 is AGEB bovendien “open access” en hierdoor volledig gratis te bekijken via de vernieuwde website (<https://www.ageb.be/>).

Hoogtepunten uit de AGEB (december 2020)

- *Sun et al* bestudeerden in prospectief RCT het effect van “**appetite conditioned reflex stimulation**” op de **tolerantie** van “**early enteral nutrition**” (EEN), **complicaties** en **hospitalisatieduur** na primaire **laparoscopische resectie van een coloncarcinoom**. Er werden **34** patiënten geïncludeerd in de **experimentele** groep en **32** in de **controle** groep. De groep van 34 kreeg ter conditionering volgende stimulaties: 1) visueel: 3x/d een video (30 min) van lekker etende persoon; 2) olfactorisch: lekker ruikend fruit naast het bed; 3) smaak: 3x/d vitamine C pil ; 4) gehoor: 3x/d voedinggerelateerde media (30 min). In deze groep werd de **EEN duidelijk beter verdragen** (oa minder nausea/braken, opzetting, betere voedingstolerantie) en de **opnameduur was gemiddeld 1 dag korter** dan in de groep zonder conditionering (7 vs 8 dagen). Er was geen verschil in complicaties. In hoeverre de patiënten geïrriteerd raakten door de wel zeer uitgebreide visuele en auditieve stimulatie (totaal 3uur/d) wordt niet vermeld in het artikel maar in deze studie had de conditionering wel een duidelijk gunstig effect.
<https://www.ageb.be/ageb-journal/ageb-volume/ageb-article/1836/Effect%20of%20appetite-conditioned%20reflex%20stimulation%20on%20early%20enteral%20nutrition%20tolerance%20after%20surgery/>
- *Truyens et al* beschrijven **2 patiënten** met een **Boerhaave** syndroom welke **niet chirurgisch** werden behandeld met **gunstige evolutie**. Een 66-jarige man werd na oa een gastroscopie en een CT met slechts beperkt mediastinaal lucht en vocht behandeld met breed spectrum antibiotica, flucaonazole en “niks per os”. Hij kon na 6 dagen ontslagen worden. Bij een 77-jarige man werd een fully covered stent geplaatst wegens (initiëel actief bloedend) uitgebreider slokdarmdefect met pneumomediastinum zonder abces. Hij kreeg ook “niks per os” en breed spectrum antibiotica. Hij kon na 7 dagen ontslagen worden en de stent werd na 3 weken verwijderd.
Dus bij **geselecteerde patiënten** is een **conservatieve aanpak** zeker een **optie**.



Vlaamse Vereniging voor
Gastro-Enterologie

<https://www.ageb.be/ageb-journal/ageb-volume/ageb-article/1853/Boerhaave%E2%80%99s%20syndrome%20:%20successful%20conservative%20treatment%20in%20two%20patients/>

- *Ekmektzoglou et al* presenteren een prospectieve gerandomizeerde studie over de beste **methode om steenextractie te bekomen tijdens ERCP** voor choledocholithiase. 180 patiënten met kleine galwegstenen (< 10 mm) werden gerandomiseerd voor behandeling **met basket of met extractieballon**. **Volledige steenextractie** werd gerealiseerd bij 84% van de patiënten met de basketcatheter en bij 94% van de gevallen met de balloncatheter (P<0.05). Procedures met de **basket duurden significant langer** en gingen gepaard met **meer stralingsbelasting** vergeleken met de ballonprocedures. Complicaties waren vergelijkbaar tussen beide groepen. Op basis van deze resultaten lijkt ballonextractie zeker voor kleinere galwegstenen de voorkeur te genieten.
[AGEB - Basket versus balloon extraction for choledocholithiasis : a single center prospective single-blind randomized study](#)
- Een Belgische multidisciplinaire expert groep doorliep een **gemodificeerde Delphi procedure** om consensus te bekomen rond de aanpak van **neuroendocriene tumoren**. Uniek aan de gebruikte Delphi variant is het gebruik van **gevalbespreking, open vragen en multiple choice vragen** die in 3 rondes aan de deelnemende experts werden voorgelegd. Zo krijgen de aanbevelingen die uit deze consensus oefening voortvloeien meteen ook een erg persoonlijke en praktische inslag met grote relevantie voor de klinische realiteit. Er wordt gedebatteerd over **prognostische factoren**, de rol van **somatostatine analogen** in de adjuvante behandeling van NET en de voorkeur qua **chemotherapie**.
[AGEB - Current practice in approaching controversial diagnostic and therapeutic topics in gastroenteropancreatic neuroendocrine neoplasm management. Belgian multidisciplinary expert discussion based on a modified Delphi method](#)

Verder vindt u in de AGEB van dit kwartaal oa nog 2 onvermijdelijke COVID-19 publicaties (risico bij coeliakiepatiënten en invloed op de pancreas) en artikels over de bijdrage van “suggestie” bij pediatrie gastroscopie, de evolutie van levercirrose in België en risicofactoren voor post-ERCP pancreatitis.

Uiteraard zijn er ook een aantal interessante case reports en clinical images.

Tot de volgende Hoogtepunten uit de Acta Gastroenterologica Belgica!

Uw proeflezers namens de VVGE, Heiko en Jurgen.