

Beste collegae,

Hierbij onze volgende *Hoogtepunten uit de Acta Gastro-enterologica* van de editie van juli 2021. We hebben weer een keuze uit de gevarieerde inhoud gemaakt en 4 artikels samengevat. Uiteraard staan er nog veel meer interessante studies, reviews en klinische artikels in.

U kunt de artikels ook via de links in hun volledige versie lezen want sinds 2020 is de AGEB “open access”: <https://www.ageb.be/>

HOOGTEPUNTEN UIT DE AGEB (juli 2021)

- *Vulsteke et al* evalueerden **retrospectief** de ervaringen met **diverticulose geassocieerde colitis** tussen 2005-2016 in het UZ Leuven. Ze weerhielden **37 gevallen**, gemiddeld 73 jaar en 57% mannen. De meest voorkomende **symptomen** bij presentatie waren **hematochezie** (76%), **defaecatiestoornissen** (43%), **diarree** en/of slijmerige stoelgang (24 en 30 %) en abdominale **pijn** (35%). **Endoscopisch** werden **4 types** weerhouden waarbij “crescentic folds” met vooral **hyperemische vlekken** en een beeld zoals “mild to moderate **ulcerative colitis**” de meest voorkomende waren (**46 en 41%**). Het eerste type vertoonde een milder verloop. 3 Patiënten evolueerden overigens naar een colitis ulcerosa. 27 Patiënten kregen anti-inflammatoire behandeling waarvan **12 antibiotica** maar dit had **slechts bij 1 effect**. **5-ASA** werd aan **23** gegeven met **effect bij 88%**. **10** Patiënten kregen ook **corticoïden** met **success bij 80%**. Een immuunmodulator werd bij 2 gestart en **6** ondergingen een **sigmoïdrectie**. Een **onderhoudsbehandeling** was bij **10** patiënten nodig. De bevindingen geven toch enig inzicht over de behandelingsopties en evolutie bij deze wellicht onderschatte pathologie. Eventuele risicofactoren konden niet goed geëvalueerd worden (NB slechts 19% had een acute diverticulitis doorgemaakt en dan nog minstens 2 jaar ervoor).
[AGEB - AGEB Article](#)
- De **Belgian Liver Intestine Advisory Committee** (*Dahlqvist et al*) heeft een **position paper** geschreven over opkomende indicaties voor levertransplantatie en 2 methoden om de donorpool te kunnen vergroten. Refractaire **alcoholische hepatitis**, **HCC** buiten de Milan-criteria en niet-resecabele **levermetastasen van colorectaal carcinoom** worden uitgebreid besproken als **potentiële indicatie** voor **levertransplantatie** in strikt geselecteerde patiënten en/of in studieverband. Daarna wordt het gebruik van **HCV-positieve donorlevers** beschreven gezien de huidige effectieve **DAA** behandelingen. Het wordt als een **opportuniteit** gezien maar er zijn nog te veel **vragen** om een definitieve concrete aanbeveling te kunnen doen. Tenslotte wordt

“**normothermic isolated liver perfusion**” (NILP) besproken als een mogelijkheid om **kadaverlevers te conserveren**, functioneel te **beoordelen** en/of te **resusciteren**. Een groot deel van potentiële transplantlevers wordt niet weerhouden en deze techniek kan helpen dit aantal te verminderen.

Het is een mooi en uitvoerig overzicht van mogelijke evoluties in de levertransplantwereld.

[AGEB - AGEB Article](#)

- Transanale irrigatie systemen zijn de laatste jaren een belangrijk hulpmiddel geworden bij het behandelen van therapiehardnekkige constipatie en fecale incontinentie, ook al is de evidentie niet heel uitgebreid. De collega pediaters van het UZ Gent leveren alvast een belangrijke bijdrage door **2 irrigatie systemen te vergelijken bij kinderen met spina bifida, ziekte van Hirschprung en anorectale malformaties**. **Colotip[®]** is een conische catheter verbonden aan een waterreservoir, **Peristeen[®]** is een duurder systeem met een **balloncatheter** die wordt opgeblazen boven het anale kanaal om retentie van het spoelvocht te verbeteren. Er werden 18 kinderen die reeds spoelden met Colotip[®] en die bereid waren een ander systeem te proberen. **Kinderen die overschakelden van Colotip[®] naar Peristeen[®]** spoelingen waren reeds na 2 weken **significant meer continent (90% versus 73%)**. Peristeen[®] spoelingen vroegen **wel meer ondersteuning en hulp bij het uitvoeren** van ouders of mantelzorgers in vergelijking met Colotip[®]. Het gebruik van de ballon was vooral een probleem bij patiënten met spina bifida en sfincter hypotonie.

Deze kleine studie bij kinderen toont dat het gebruik van **ballonsondes tot betere resultaten leidt tov. een klassiek canulesysteem, maar minder zelfstandig kan worden uitgevoerd**.

Indien efficiëntie en gebruiksmatig in de toekomst ook kan aangetoond worden bij volwassen patiënten zou dit de implementatie van colonirrigatie en misschien zelfs de terugbetaling ervan kunnen faciliteren.

[06-Vande Velde.pdf \(ageb.be\)](#)

- *Ledouble* et al presenteren een mooie case report over een invasieve **Buschke-Löwenstein tumor** (giant condyloma acuminatum) bij een HIV-positieve patiënt, en bespreken diagnose en behandeling middels een duidelijke **review van de literatuur**. Deze zeldzame tumor is een variant van een verrucoseus carcinoma, en is voornamelijk geassocieerd met HPV genotype 6 en 11 (klassiek eerder low-risk types). Vroegtijdige en **lieft radicale behandeling van anogenitale wratten** kan de evolutie naar een tumoraal proces voorkomen. De diagnose van een Buschke-Löwenstein tumor kan soms uitdagend zijn (cfr ook meerdere inconclusieve biopsies in het verhaal van de casus). Bij sterke klinische verdenking (invasieve tumor, HIV+, anogenitale wratten) is een radicale resectie aan te raden.

[14-Ledouble.pdf \(ageb.be\)](#)

Verder vindt u in de AGEB van dit kwartaal nog verschillende andere originele artikels die zeker de moeite waard zijn te lezen, oa over pijn na hemicolectomie bij ziekte van Crohn, autoimmune hepatitis bij kinderen en hypoxische hepatitis bij Japanners.



Vlaamse Vereniging voor
Gastro-Enterologie

Schaaf verder je algemene kennis bij met up-to-date reviews over de aanpak van vena porta thrombose en over antibiotische profylaxie voor SBP.

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.

DOMUS GASTROENTEROLOGICA
LEUVENSESTEENWEG 643 BUS 8
1930 NOSSEGEM

TEL +32 470 67 06 22
EMAIL SECR@VVGE.BE
[HTTP://WWW.VVGE.BE](http://WWW.VVGE.BE)

abbvie

Galápagos

