

Klinisch bewijs van de efficiëntie van Peristeen® voor de behandeling van neurogene darmdisfunctie bij multiple sclerose

Introductie

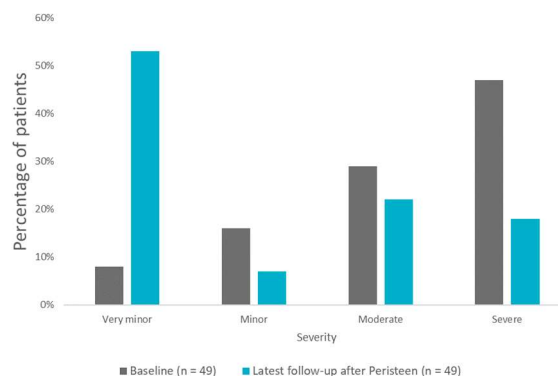
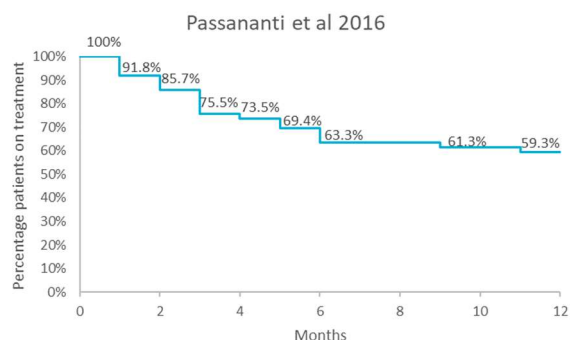
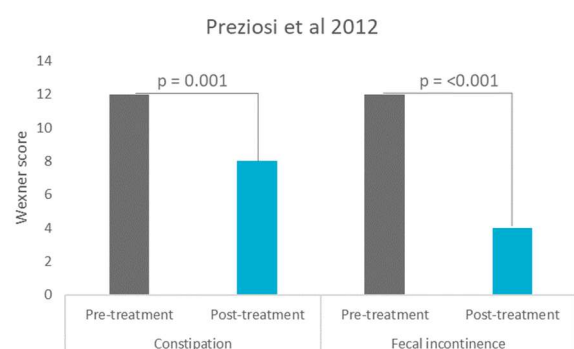
Multiple sclerose (MS) is een immuungemedieerde inflammatoire en progressieve aandoening van het centrale zenuwstelsel, die zowel de hersenen als het ruggenmerg aantast. Daarnaast kan MS ook leiden tot darmstoornissen (meestal chronische constipatie (CC) en fecale incontinentie (FI)), bekend als neurogene darmdisfunctie (NBD). Deze darmdisfunctie komt bij meer dan tweederde van de patiënten met MS voor¹. De behandeling van NBD bij MS-patiënten is empirisch en gepubliceerde resultaten met conservatieve therapieën blijven variabel.

Twee klinische studies hebben de uitkomst, veiligheid en voorspellende succesfactoren onderzocht met transanale irrigatie (TAI) met Peristeen® in een populatie van MS-patiënten.

Overzicht klinische studies

Auteur	Preziosi et al 2012 ²	Passananti et al 2016 ³
Ontwerp	Prospectief observerend	Prospectief observerend
Interventie	Peristeen TAI	Peristeen TAI
Pathologie	MS	MS
Populatiegrootte	30 volwassenen	49 volwassenen
Tijdsduur	6 weken	4 jaar (minimum follow-up van 1 jaar)
Primaire eindpunten	Wexner-Constipation score (0-30, waarbij 30 het ernstigst is) en Wexner-Incontinentie score (0-20, waarbij 20 het ernstigst is).	NBD score (0-47, waarbij 47 het ernstigst is) en EQ-5D (quality of life assessment)
Methodes	Patiënten werd gevraagd een vragenlijst in te vullen bij aanvang en 6 weken na de behandeling. Patiënten met >50% verbetering in darmscores werden beschouwd als responders.	Bestaande symptomen, reden voor starten met TAI en medische comorbiditeit werden onderzocht. Alle patiënten ondergingen anorectale fysiologische tests. Ze vulden NBD- en EQ-5D-vragenlijsten in bij aanvang en tijdens de jaarlijkse follow-up.
Conclusie	TAI is een effectieve therapie om darmsymptomen te behandelen bij patiënten met multiple sclerose.	TAI is een effectieve langetermijnbehandeling voor MS-patiënten met NBD. Tevens is er een afname te observeren in het gebruik van andere zorgdiensten, zoals ziekenhuisopnames en huisartsbezoeken.

Results



Linksboven: vergelijking tussen Wexner-scores voor constipatie en incontinentie vóór en na behandeling. 6 weken na behandeling met Peristeen® was een significante reductie van beide scores zichtbaar.

Rechtsboven: Kaplan-Meier plot waarin de discontinuatie van de behandeling met Peristeen® gedurende 1 jaar wordt weergegeven. De meeste stopzettingen (36,7%) vonden plaats in de eerste 6 maanden.

Linksonder: NBD score bij baseline en bij de laatste follow-up na het starten van Peristeen®. Er is een significante verschuiving naar minder ernstige NBD bij de follow-up na behandeling met Peristeen®.

Conclusie

Beide studies constateren een verbetering van de darmsymptomen, zowel op korte als op lange termijn, wat aantoont dat TAI een effectieve behandeling is voor MS-patiënten met NBD.

1. Chia, Y. W. et al. Prevalence of bowel dysfunction in patients with multiple sclerosis and bladder dysfunction. J. Neurol. 242, 105–108 (1995).

2. Preziosi, G. et al. Transanal Irrigation for Bowel Symptoms in Patients with Multiple Sclerosis. Dis. Colon Rectum 55, 1–8 (2012).

3. Passananti, V., Wilton, A., Preziosi, G., Storrie, J. B. & Emmanuel, A. Long-term efficacy and safety of transanal irrigation in multiple sclerosis. Neurogastroenterol. Motil. (2016). doi:10.1111/nmo.12833