

WAT IS REFLUX?

Wanneer het eten wordt doorgeslikt, komt het via de slokdarm in de maag terecht, waar het verteerd wordt. Om die vertering optimaal te laten verlopen, zijn een aantal chemische stoffen noodzakelijk. Zo worden er bijvoorbeeld maagzuur en het verteringsenzym pepsine geproduceerd.

We spreken van gastro-oesofageale reflux (GERD) als er maaginhoud terugvloeit van de maag naar de slokdarm. 'Gaster' staat voor maag en 'oesofagus' voor slokdarm.

LARYNGOFARYNGEALE REFLUX (LPR)

Reflux kan echter ook tot in de keel terugvloeien. Daar bevindt zich het strottenhoofd met de stemplooiën die instaan voor de stemgeving. Net als de maaginhoud schade kan veroorzaken aan het slijmvlies van de slokdarm (in geval van GERD), kan die ook irritatie aanrichten aan het slijmvlies van de stemplooiën. Dit geeft stemklachten tot gevolg. Deze vorm van reflux wordt laryngofaryngeale refluxziekte of LPR genoemd.

Men hoeft niet per se klachten van GERD, bijvoorbeeld zuurbranden, te hebben om aan LPR te lijden. Beide vormen kunnen afzonderlijk voorkomen. Hierbij zijn het de fysiologisch normale refluxepisodes, die elk individu meermaals per dag heeft, die tot in de keel terugvloeien. Omdat de keel reeds geïrriteerd raakt bij drie contacten met maaginhoud per week, wordt daar heel snel schade veroorzaakt, terwijl de slokdarm onbeschadigd zal blijven bij deze kleine hoeveelheid. Zowel het zuur als de pepsine kunnen de keel en de slijmvliesen van de stemplooiën irriteren.

De oorzaken van LPR zijn minder gekend. Wel is het duidelijk dat een chronische vorm van GERD voor een verhoogd risico op LPR zorgt. Wat de oorzaak ook is, het is steeds de bovenste slokdarmsfincter (= sluitspier) die niet meer goed werkt. Deze bevindt zich tussen de keel en de slokdarm en opent zich normaal enkel bij het slikken. Dit mechanisme is verstoord waardoor ook fysiologisch normale reflux tot in de keel kan terugvloeien, wat snel voor problemen zorgt.

SYMPTOMEN VAN LPR

- ▶ heesheid
- ▶ pijnlijke keel
- ▶ hoesten
- ▶ gevoel van krop in de keel (=globusgevoel)
- ▶ overmatige slijmen in de keel
- ▶ chronisch keelschrapen
- ▶ moeilijkheden bij slikken
- ▶ zuurbranden
- ▶ moeilijkheden met de ademhaling

HOE WORDT DE DIAGNOSE GESTELD?

Het is niet eenvoudig om de diagnose van LPR te stellen. Dit om verschillende redenen:

- ▶ De typische refluxsymptomen (bv. zuurbranden) zijn niet altijd allemaal aanwezig.
- ▶ De symptomen van LPR komen ook voor bij andere stemstoornissen en zijn niet specifiek gelinkt aan deze ziekte.

Aanwijzingen voor verder onderzoek kunnen gevonden worden met de Reflux Symptoom Index (RSI). Een neus-, keel- en oorarts (nko-arts) of logopedist hanteert deze index en peilt op die manier naar de ernst van de verschillende symptomen. Indien een bepaalde waarde overschreven wordt, dringt verder onderzoek zich op.

De nko-arts kan volgende onderzoeken verrichten:

Laryngoscopie (flexibele endoscopie)

Hierbij wordt met een buisje via de mond of neus tot boven de stemplooiën gegaan om de bewegingen te observeren.

Proefbehandeling met zuurremmende medicatie (PPI's)

De arts kan op basis van de RSI een proefbehandeling opstarten die de zuursecretie remt. Indien de klachten verminderen, wijst dit op LPR.

pH-metrie

Hierbij wordt een sonde in de slokdarm gebracht waaraan een pH-gevoelige sensor bevestigd is. De oprispingen worden gedurende 24 uur gemeten.

BEHANDELINGSADVIEZEN

De behandeling bestaat uit het chronisch gebruik van maagzuurremmers gedurende een langere periode. Naast medicatie kan men ook zelf de levensstijl aanpassen. Volgende adviezen zijn aan te raden:

- ▶ vermijd cafeïnehoudende dranken zoals koffie en cola, alsook frisdranken
- ▶ stop met roken
- ▶ gewichtsverlies bij zwaarlijvigheid
- ▶ vermijd zure voedingsmiddelen zoals fruitsap, kaas, chocolade, ...



AZ JAN PALFIJN
GENT

Dienst Logopedie
T +32 (0)9 224 71 11

Watersportlaan 5 - 9000 Gent
T +32 (0)9 224 71 11 - F +32 (0)9 224 70 42
info@janpalfijngent.be - www.janpalfijn.be

Deze flyer kwam tot stand in samenwerking met
Céline Ruyschaert en Camille Mailly in het kader van hun
bachelorproef voor de opleiding Logopedie aan de Artevelde
Hogeschool.



AZ JAN PALFIJN
GENT

versie folder februari 2018 - v.u.: Rudy Coddens, voorzitter



REFLUX EN STEM

INFORMATIE VOOR PATIËNTEN