



INVLOED VAN LUCHTWEGKLARENDE TECHNIEKEN OP GASTRO-OESOFAGALE REFLUX BIJ KINDEREN ONDER DE 1 JAAR

LAURE LIEVENS

OPENBARE DOCTORAATSVERDEDIGING VOOR HET BEHALEN VAN DE GRAAD VAN
DOCTOR IN DE REVALIDATIEWETENSCHAPPEN EN DE KINESITHERAPIE

DINSDAG 24 SEPTEMBER 2024 OM 18:00
AUDITORIUM P. BROUWER OP CAMPUS JETTE VUB

SUPERVISORS

Prof. dr. Filip Van Ginderdeuren (VUB/UZ Brussel)
Prof. Dr. Yvan Vandenplas (UZ Brussel)

EXAM COMMISSION

Prof. dr. David Beckwee (VUB) – chair
Prof. dr. An Tassenoy (VUB)
Prof. Dr. Stephanie Van Biervliet (UZ Gent/UGent)
Prof. dr. Heleen Demeyer (UGent/KULeuven)
dr. Hanneke Eyns (UZ Brussel)



LICHAMELIJKE OPVOEDING &
KINESITHERAPIE

Klik hier om u te registreren voor de parking.
U kan *via deze link* de verdediging online volgen.

BESCHRIJVING VAN HET ONDERZOEK

Zuigelingen met luchtwegaandoeningen die leiden tot slijmophoping werden vroeger traditioneel behandeld met posturale drainage, gecombineerd met tapotage en vibratie. Hoewel we weten dat posturale drainage de intra-abdominale druk verhoogt en daardoor gastro-oesofageale reflux kan veroorzaken, worden deze technieken nog steeds regelmatig toegepast bij de behandeling van respiratoire aandoeningen. Deze gastro-oesofageale reflux, of deze nu zuur of niet-zuur is, kan de ademhalingscomplicaties verergeren. Dit kan vervolgens de behoefte aan extra ademhalingskinesitherapie vergroten, waardoor een vicieuze cirkel ontstaat waarin de behandeling die bedoeld is om de luchtwegen te zuiveren, onbedoeld de slijmophoping in stand houdt.

De ontwikkeling van nieuwe technieken voor luchtwegklaring bij kinderen heeft de afgelopen decennia een belangrijke vooruitgang betekend in de behandeling van luchtwegaandoeningen bij zuigelingen. Deze technieken, zoals intrapulmonale percussieventilatie, langdurige langzame expiratie en autogene drainage met of zonder bouncing, hebben bewezen effectief te zijn in het draineren en verwijderen van slijm. Hun invloed op gastro-oesofageale reflux was echter nog niet grondig onderzocht.

In mijn doctoraatsonderzoek heb ik drie studies uitgevoerd om de invloed van deze nieuwe technieken op zowel zure als niet-zure gastro-oesofageale reflux bij zuigelingen te onderzoeken. Met dit onderzoek wilde ik de bestaande kenniskloof dichten en cruciale inzichten verschaffen in de vraag of deze moderne technieken veilig kunnen worden toegepast zonder het risico op het induceren van gastro-oesofageale reflux.

De resultaten tonen aan dat intrapulmonale percussieventilatie, langdurige langzame expiratie en autogene drainage met of zonder bouncing veilig kunnen worden gebruikt zonder het risico op refluxgerelateerde complicaties te vergroten, zelfs bij kinderen die voordien al gastro-oesofageale reflux hebben ontwikkeld. Dit biedt een effectieve en veiligere aanpak voor het behandelen van luchtwegaandoeningen bij kinderen, waarbij de risico's van traditionele methoden worden verminderd. Bovendien benadrukken deze bevindingen de noodzaak om oudere technieken, zoals tapotage met het hoofdeinde naar beneden, die wel leiden tot verhoogde gastro-oesofageale reflux, te vervangen door deze nieuwe methoden.

CURRICULUM VITAE

Ik ben Laure Lievens, een enthousiaste kinesitherapeut met een passie voor ademhalingskinesitherapie. Ik startte mijn studies kinesitherapie in 2014, en tijdens mijn eerste stage op de afdeling pediatrie werd mijn passie voor ademhalingskinesitherapie al snel aangewakkerd. Na deze ervaring zette ik mijn opleiding voort en studeerde ik in 2019 af met een Master in de Revalidatiewetenschappen en Kinesitherapie in de inwendige aandoeningen. Na mijn opleiding besloot ik, net zoals bij mijn thesis, een doctoraat te starten onder de supervisie van Prof. dr Van Ginderdeuren. Tijdens deze periode werkte ik parttime als mucoviscidosekinesitherapeut in het UZ Gent, terwijl ik een extra opleiding in de kinderkinesitherapie afrondde. Na het behalen van deze 2^{de} master besloot ik mijn wetenschappelijk werk en mijn job in het ziekenhuis te combineren met de behandeling van patiënten met ademhalingsproblemen in mijn eigen kinesitherapiepraktijk. Gaandeweg werd mijn doctoraat een project dat ik grotendeels in mijn vrije tijd verder ontwikkelde, waarbij ik de resultaten en inzichten uit mijn onderzoek meteen kon toepassen tijdens mijn dagelijkse behandelingen.

