

Zure avond bij HASPel chirurgie

5 juni 2025

Op 5 juni vond de HASP-el avond chirurgie over reflux plaats. We waren al voorbereid door de mooie vlog van huisarts Karlijn Janssen en chirurg Frank Voskens. Dit onderwerp werd gekozen, omdat Meander echt een expertise heeft op dit gebied en omdat de vroegere refluxoperaties met slechte uitkomsten gepaard gingen, terwijl de huidige operatietechnieken veel meer succes hebben. Ook was – toevallig- net de NHG standaard maagklachten herzien. Kortom, een goed moment voor de HASPel over reflux!

Na een gezellige kennismaking tussen de aanwezige huisartsen en chirurgen, werden alle aanwezigen met een quiz warmgedraaid. Vervolgens heeft huisarts Karlijn Janssen de nieuwste wijzigingen van NHG standaard Maagklachten gepresenteerd. Aansluitend liet chirurg Frank Voskens zien wat het Meander kan bieden voor deze patiëntengroep.

De belangrijkste inzichten van de avond:

- Patiënten met reflux en middenrifbreuken blijven vaak lang in de eerste en tweede lijn, voordat ze worden verwezen naar de chirurg.
- Wie zou er verwezen kunnen worden?

Er zijn grofweg twee patiëntengroepen te onderscheiden:

1. Patiënten met een therapieresistente reflux: hier gaat het vaak om jonge patiënten met invaliderende refluxklachten, retrosternale pijn en regurgitatie. Zij hebben meestal een sliding hernia, waarbij de behandeling een laparoscopische toupet fundoplicatie betreft.
 1. Patiënten met een intrathoracale maag: deze patiënten hebben klachten als dysfagie, braken, gewichtsverlies, retrosternale pijnaanvallen (regelmatig aangezien voor een hartinfarct), dyspnoe en/of anemie door ulcera. De operatieve behandeling is gericht op herstel van anatomie, waarbij de operatierobot wordt gebruikt gezien de complexiteit van de intrathoracaal gelegen breuk.
- Niet iedere verwezen patiënt wordt natuurlijk geopereerd. Met een uitgebreide anamnese en aanvullend onderzoek wordt zorgvuldig afgewogen of een operatie meerwaarde heeft.
 - De reflux operaties hebben een slechte naam, vanwege de uitkomsten van de vroegere operatietechnieken. Momenteel zijn er veel verfijndere manieren om te opereren, waardoor de uitkomsten veel beter zijn.

- In onze NHG standaard maagklachten wordt verwijzing naar de chirurg niet genoemd. Misschien toch goed om dit te overwegen als je je patiënt herkent in van de 2 hierboven beschreven patiëntengroepen.

