

Acetylsalicylsäure senkt das Darmkrebs-Risiko, erhöht jedoch zugleich das Risiko für Magen-Darm-Blutungen

Datum: 11.05.2018

Original Titel:

Risk of Gastrointestinal Bleeding and Benefit from Colorectal Cancer Reduction from Long-term Use of Low Dose Aspirin. A Retrospective Study of 612,509 Patients

[Acetylsalicylsäure \(ASS\)](#) wird vor allem angewandt, um Herz-Kreislauf-Erkrankungen vorzubeugen. [ASS](#) verhindert, dass [Blutplättchen](#) verklumpen und sich an die Gefäßwände anlagern und hemmt somit die [Blutgerinnung](#). Neuste Studien haben gezeigt, dass ASS auch einen positiven Effekt auf das Überleben von Darmkrebs-Patienten haben kann (Studien von Hua und Kollegen und Giampieri und Kollegen, 2017 in den medizinischen Fachzeitschriften *Journal of clinical oncology : official journal of the American Society of Clinical Oncology* bzw. *Clinical colorectal cancer* veröffentlicht). Andererseits erhöht dessen Anwendung aufgrund seiner gerinnungshemmenden Wirkung das Risiko für Magen-Darm-Blutungen.

Wissenschaftler der *Chinese University* in Hongkong (China) untersuchten beide Umstände (sowohl der Nutzen in Bezug auf Darmkrebs als auch das erhöhte Blutungsrisiko) bei der Langzeitanwendung einer niedrigen ASS-Dosis genauer. Sie untersuchten hierfür 612509 Personen, von denen 204170 Personen mindestens 6 Monate lang niedrig-dosiertes ASS erhielten, während 408339 Personen diesen Wirkstoff nicht verwendeten. Beide Personengruppen stimmten im Alter und der Geschlechterverteilung überein. Die Patienten wurden bis zu 14 Jahre lang begleitet.

Während des Beobachtungszeitraumes erkrankten 5118 der Personen, die ASS eingenommen hatten (2,51 %), an Darmkrebs. 2073 (1,02 % der Personen mit ASS) starben aufgrund dieser Erkrankung. Von den Patienten, die nicht ASS einnahmen, erkrankten hingegen 13336 (3,27 %) an Darmkrebs, an dem schließlich 6953 dieser Personen (1,70 % der Personen ohne ASS) starben. Statistische Analysen zeigten, dass durch die Verwendung von Aspirin, das Risiko, an Darmkrebs zu sterben, reduziert wurde. Andererseits zeigten die statistischen Analysen auch, dass das Risiko, an Magen-Darm-Blutungen zu sterben, geringfügig stieg, wenn die Person ASS verwendete. Von den Personen, die ASS einnahmen, bekamen 9483 Personen (4,64 %) Magen-Darm-Blutungen, von denen 820 Personen (0,40 % aller Personen mit ASS) aufgrund dessen verstarben. Von den Personen, die auf ASS verzichteten, waren hingegen 11198 (2,74 %) von derartigen Blutungen betroffen, die in 1488 Fällen tödlich endeten. Das bedeutet, dass 0,36 % der Patienten ohne ASS an Magen-Darm-Blutungen verstarben. Weitere Analysen zeigten, dass durch die Verwendung von Wirkstoffen, die die Säureproduktion hemmen (wie z. B. Protonenpumpenhemmer), das Risiko, aufgrund des ASS-Gebrauchs zu sterben, reduziert werden konnte.

Die Langzeitanwendung von ASS konnte sowohl das Risiko, Darmkrebs zu entwickeln, als auch das Risiko, daran zu sterben, reduzieren. Allerdings ging dessen Langzeitanwendung auch mit einem höheren Risiko für Magen-Darm-Blutungen und dem Risiko, an diesen zu sterben, einher. Dieses Risiko konnte jedoch reduziert werden, wenn gleichzeitig Wirkstoffe, die die Säureproduktion hemmen, eingenommen wurden.

Referenzen:

Tsoi KKF, Chan FCH, Hirai HW, Sung JY. Risk of Gastrointestinal Bleeding and Benefit from Colorectal Cancer Reduction from Long-term Use of Low Dose Aspirin. A Retrospective Study of 612,509 Patients. J Gastroenterol Hepatol. 2018 Apr 17. doi: 10.1111/jgh.14261. [Epub ahead of print]

DCP DeutschesGesundheitsPortal

MERKZETTEL

für das Gespräch mit Ihrer Ärztin oder Ihrem Arzt

Damit Sie viel aus dem Gespräch mit Ihrer Ärztin/Ihrem Arzt mitnehmen, empfehlen wir Ihnen, Ihre Beschwerden, aber auch Ihre Behandlungsziele sowie alle Ihre Fragen zu notieren. Wichtig für das Arztgespräch ist eine Liste der **Medikamente oder Nahrungsergänzungsmittel**, die sie derzeit verwenden. Über eventuelle **Allergien und Unverträglichkeiten** sollten Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt ebenfalls immer informieren. Nutzen Sie hierfür unseren Vordruck „Meine Medikations- und Behandlungsübersicht“.

Meine Beschwerden und/oder Behandlungsziele

Meine Fragen

Folgende Themen/Studien möchte ich besprechen

Welches Thema beschäftigt Sie? Was haben Sie z. B. in aktuellen Studien gelesen?

Notieren Sie die wichtigsten Punkte des Arztgesprächs

So bemerken Sie schnell, ob Sie alles richtig verstanden haben und ob Fragen unbeantwortet blieben

Meine Notizen zum Gespräch am _____:

Weitere Tipps für das Arztgespräch finden Sie unter „Materialien für den Arztbesuch“