

Blinddarm-Operation gegen Colitis ulcerosa?

Datum: 06.05.2021

Original Titel:

Appendectomy for Therapy-Refractory Ulcerative Colitis Results in Pathological Improvement of Colonic Inflammation: Short-Term Results of the PASSION Study

DGP - Patienten mit einer hartnäckigen [Colitis ulcerosa](#) könnten von einer Blinddarm-Operation profitieren - vor allem, wenn dieser entzündet ist. Zu diesem Ergebnis kam die vorliegende Studie.

Für Patienten mit [Colitis ulcerosa](#), bei denen die gängigen Therapien bereits gescheitert sind, stellt eine Operation eine weitere Option dar, die Beschwerden in den Griff zu bekommen. Wissenschaftler aus den Niederlanden und Irland stellten sich die Frage, ob diese Patienten auch von einer Blinddarm-Operation profitieren könnten.

Patienten mit hartnäckiger Colitis ulcerosa ließen sich den Blinddarm entfernen

Patienten mit einer hartnäckigen Colitis ulcerosa, die zu einer Operation überwiesen wurden, wurde angeboten, sich zuvor einer minimalinvasiven Blinddarm-Operation zu unterziehen. 30 Patienten (53 % Männer) nahmen dieses Angebot an.

Einige Patienten schienen von der Blinddarm-Operation zu profitieren

Nach 12 Monaten zeigten 9 Patienten (30 %) ein anhaltendes klinisches Ansprechen. 5 von ihnen (17 %) befanden sich sogar in einer Ruhephase, in der die Darmschleimhaut keine Auffälligkeiten mehr zeigte. Besonders Patienten, bei denen im entfernten Blinddarm Entzündungen nachgewiesen wurden, profitierten von der Blinddarm-Operation.

Ewa ein Drittel der Patienten mit hartnäckiger Colitis ulcerosa schien von der Blinddarm-Operation zu profitieren. Bei einigen Patienten wies die Darmschleimhaut nach einem Jahr sogar keine Entzündungen mehr auf. Diese kleine Studie gibt somit erste Hinweise darauf, dass manchen Patienten mit einer Blinddarm-Operation geholfen werden könnte. Da es sich hier jedoch um eine sehr kleine Studie ohne Vergleichsgruppe handelt, sind die Ergebnisse derzeit noch mit Vorsicht zu genießen und müssen durch weitere Forschung bestätigt werden.

Referenzen:

Sahami S, Wildenberg ME, Koens L, Doherty G, Martin S, D'Haens GRAM, Cullen G, Bemelman WA, Winter D, Buskens CJ. Appendectomy for Therapy-Refractory Ulcerative Colitis Results in Pathological Improvement of Colonic Inflammation: Short-Term Results of the PASSION Study. J Crohns Colitis. 2019 Feb 1;13(2):165-171. doi: 10.1093/ecco-jcc/jjy127.

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“