

Calprotectin nach Morbus Crohn-Operation zeigt Rückfallrisiko an

Datum: 28.01.2022

Original Titel:

Low Levels of Fecal Calprotectin 3 Months After Surgery Predict Subsequent Endoscopic Postoperative Remission in Crohn's Disease

Kurz & fundiert

- 55 [Morbus Crohn](#)-Patienten, die sich einer ileokolischen [Resektion](#) unterzogen hatten, gaben 3 Monate nach dem Eingriff Stuhlproben, um das darin enthaltene Calprotectin bestimmen zu lassen
- Patienten, die sich auch später (innerhalb eines Jahres nach der Operation) noch in [Remission](#) befanden, hatten einen niedrigeren Calprotectin-Wert als Patienten, die von einem endoskopischen Rückfall betroffen waren
- Die Wissenschaftler setzten den Schwellenwert bei 65 µg/g

DGP - Der Calprotectin-Wert drei Monate nach der [Morbus Crohn](#)-Operation gab Hinweise auf das Rückfallrisiko der Patienten. Ein Wert von unter 65 µg/g ging mit einer besseren [Prognose](#) einher.

Nicht selten kommt es nach einer Morbus Crohn-Operation zu einem Rückfall. Daher ist eine Überwachung des Krankheitsverlaufs nach der Operation wichtig. Wissenschaftler aus Frankreich untersuchten, ob sich Calprotectin im Stuhl für die Verlaufskontrolle eignet. Sie untersuchten, ob sich eine Calprotectin-Messung drei Monate nach der Operation dazu eignet, das Risiko für einen endoskopischen Rückfall innerhalb des ersten Jahres nach der Operation einzuschätzen.

Wissenschaftler bestimmten 3 Monate nach der Operation Calprotectin im Stuhl der Patienten

An der Studie nahmen 55 Patienten mit Morbus Crohn teil, die sich einer ileokolischen [Resektion](#) unterzogen hatten. Bei allen Patienten wurden 3 Monate nach der Operation [C-reaktives Protein](#) (CRP) im Serum und Calprotectin im Stuhl bestimmt. Zwischen 6 bis 12 Monaten ([Median](#): 7 Monate) untersuchten die Ärzte mittels Ileokoloskopie, ob die Patienten von einem endoskopischen Rückfall betroffen waren.

Höhere Calprotectin-Werte bei Patienten, die später einen endoskopischen Rückfall erleiden

Bei der Auswertung stellten die Wissenschaftler fest, dass die mediane Calprotectin-Konzentration bei den Patienten, die später von einem endoskopischen Rückfall betroffen waren, signifikant höher war als bei den Patienten, die sich weiterhin in einer endoskopischen [Remission](#) befanden (205 µg/g vs. 103 µg/g, $p = 0,008$). Bei CRP war dies nicht der Fall. Die Wissenschaftler ermittelten einen Schwellenwert für Calprotectin, welcher sich am besten dazu eignete, das Risiko für einen endoskopischen Rückfall vorherzusagen. Dieser lag bei 65 µg/g mit einer [Sensitivität](#) von 96 % und einer [Spezifität](#) von 31 %.

Ein Calprotectin-Wert von unter 65 µg/g 3 Monate nach der Morbus Crohn-Operation half somit, die Patienten zu identifizieren, die sich auch weiterhin (innerhalb eines Jahres nach der Operation) in einer endoskopischen Remission befanden.

Referenzen:

Veyre F, Boschetti G, Meunier C, Cuerq C, Gay C, Charlois AL, Duclaux-Loras R, Danion P, Cotte E, Kepenekian V, Mialon A, Faure M, Roblin X, Flourie B, Nancey S. Low Levels of Fecal Calprotectin 3 Months After Surgery Predict Subsequent Endoscopic Postoperative Remission in Crohn's Disease. Dig Dis Sci. 2021 Jan 2. doi: 10.1007/s10620-020-06751-z. Epub ahead of print. PMID: 33387123.

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“