DeutschesGesundheitsPortal

CED: Risikofaktoren für ein Rezidiv nach einer Stuhltransplantation

Datum: 22.09.2022

Original Titel:
Analysis of risk factors for early clinical recurrence of inflammatory bowel disease after fecal microbiota transplantation

Kurz & fundiert

- Studie an 192 Patienten mit einer chronisch-entzündlichen Darmerkrankung (CED) die eine Stuhltransplantation erhalten haben
- Analyse der Risikofaktoren für das Wiederauftreten einer CED
- Niedrige Rezidivrate von CED nach Stuhltransplantation

DGP – **Untersuchung der Risikofaktoren für ein frühes klinisches Wiederauftreten einer entzündlichen Darmerkrankung (CED) nach einer Stuhltransplantation.**

Eine retrospektive Studie wurde an 192 Patienten mit CED durchgeführt, die von Februar 2017 bis Juni 2020 eine fäkale Mikrobiota-Transplantation (FMT) in einem spezialisierten Zentrum der Tongji-Universität, China erhielten. Die Risikofaktoren für ein frühes Wiederauftreten der Entzündung wurden durch verschiedene statistische Modelle ermittelt. Zudem wurden Stuhlproben der Teilnehmer gesammelt, um die gesamte bakterielle genomische DNA zu extrahieren. Die V6-8-Regionen des bakteriellen 16S-rDNA-Gens wurden durch Polymerase-Kettenreaktion (PCR) amplifiziert, die PCR-Produkte wurden anschließend mittels Gelelektrophorese detektiert. Die Darmflora wurde durch DNA-Fingerprinting analysiert. Stuhlproben von allen Patienten wurden auf 9 Bakterien, weiße Blutkörperchen und Thrombozyten sowie auf die Erythrozytensedimentationsrate (ESR) und die Serumspiegel des C-reaktiven Proteinspiegel (CRP) getestet.

Risikofaktoren bei Colitis ulcerosa und Morbus Crohn

Von den 192 Patienten hatten 15 Probanden während der FMT und innerhalb einer Woche nach der Behandlung ein Entzündungsrezidiv, darunter 11 Patienten mit Colitis ulcerosa (CU) und 4 Patienten mit Morbus Crohn (MC). Die Gesamtrezidivrate betrug 7,8 %.

Folgende unabhängige Risikofaktoren für ein Wiederauftreten während und nach einer FMT wurden bei CU -Patienten festgestellt:

- hoher Mayo- Score (Inflammationsaktivität-Score)
- endoskopischer Mayo-Score (MES) = 3 Punkte

Alle Rechte: © DeutschesGesundheitsPortal | HealthCom | www.deutschesgesundheitsportal.de

- CRP > 10 mg/l, Blutarmut, Albumin (wichtiges Bluteiweiß) < 30 g/l
- periphere Blutlymphozyten (PBL) < 500/mm^3
- Unverträglichkeit gegenüber enteraler Vollernährung

Albumin < 30 g/l und die gleichzeitige Anwendung von Immunsuppressiva waren Risikofaktoren für das Wiederauftreten der Erkrankung während und nach der FMT bei MC-Patienten. Weiße Blutkörperchen, Thrombozyten und CRP waren alle negativ mit Enterococcus (EC) korreliert, die Erythrozytensedimentationsrate (ESR) war positiv mit Saccharomyces boulardii (SB) korreliert (P < 0,01).

Rezidivrate insgesamt niedrig

Die niedrige Rezidivrate von CED nach FMT weist auf die Sicherheit der FMT hin, dieses Verfahren sollte jedoch bei Patienten mit schwerer Störung Darmbarrierefunktion und/oder schwerer Darmfunktionsstörung mit Vorsicht angewendet werden.

Referenzen:

Zhao, D., Ye, C., Zhang, S., Lv, X., & Yang, B. (2021). Analysis of risk factors for early clinical recurrence of inflammatory bowel disease after fecal microbiota transplantation. American Journal of Translational Research, 13(11), 12875–12886.

DeutschesGesundheitsPortal

Alle Rechte: © DeutschesGesundheitsPortal | HealthCom | www.deutschesgesundheitsportal.de

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“

Alle Rechte © DeutschesGesundheitsPortal.de/HealthCom