

Patienten mit einer entzündlichen Darmerkrankung haben ein größeres Risiko für andere immunvermittelte Krankheiten

Datum: 07.02.2018

Original Titel:

Patients with inflammatory bowel disease have increased risk of autoimmune and inflammatory diseases.

Die Ursachen für die Entwicklung von [Morbus Crohn](#) oder [Colitis ulcerosa](#) sind noch nicht bekannt. Bisher wird angenommen, dass diese Krankheiten durch fehlerhafte Entzündungsreaktionen hervorgerufen werden. Es konnten genetische Faktoren identifiziert werden, die bei der Entwicklung der Erkrankung eine Rolle zu spielen scheinen. Diese genetischen Faktoren wurden auch bei Patienten mit anderen immunvermittelte Krankheiten gefunden, was bedeutet, dass es vermutlich Gemeinsamkeiten zwischen den molekularen Mechanismen der Erkrankungen gibt.

In einer Studie aus Dänemark sollte untersucht werden, ob immunvermittelte Krankheiten bei Patienten mit entzündlichen Darmerkrankungen häufiger vorkommen. Hierzu wurden Daten aus dem dänischen, nationalen Patienteregister eingeholt. Im Dezember 2013 waren dort 47325 Patienten mit einer chronischen Darmentzündung registriert (31066 an [Colitis ulcerosa](#), 13343 an [Morbus Crohn](#) und 2916 an beidem). Entsprechende Daten für Kontrollgruppen, die den jeweiligen Patientengruppen im Bezug auf das Alter, die Geschlechterverteilung und Wohnsitz entsprachen, wurden aus den Daten des *Danish Civil Registration System* (CRS) entnommen. Der Vergleich der Patientengruppen mit den Kontrollgruppen ergab, dass viele immunvermittelte Krankheiten häufiger bei Patienten vorkamen, die unter einer chronischen Darmentzündung litten. 10 dieser Erkrankungen kamen sowohl bei Morbus Crohn-Patienten als auch bei Colitis ulcerosa-Patienten vermehrt vor. 6 Erkrankungen traten nur bei Patienten mit Colitis ulcerosa öfter auf, wohingegen das Risiko für 2 Erkrankungen nur bei Morbus Crohn-Patienten erhöht war. Bei den 10 Erkrankungen, unter denen sowohl Morbus Crohn-Patienten als auch Patienten mit Colitis ulcerosa häufiger litten als die jeweiligen Kontrollgruppen, handelte es sich um folgende: Asthma, Schuppenflechte, Dermatitis ulcerosa, [rheumatoide Arthritis](#), Sarkoidose, Iridozyklitis, Typ-1-Diabetes, [Zöliakie](#), Primär sklerosierende Cholangitis und Spondylitis ankylosans. Von diesen Erkrankungen war das Risiko für die [rheumatoide Arthritis](#) jedoch nur bei weiblichen Patienten und das für die Sarkoidose nur bei männlichen Patienten erhöht. Die 6 Erkrankungen, die bei Patienten mit Colitis ulcerosa, nicht aber bei Morbus Crohn-Patienten, vermehrt auftraten, umfassten folgende: Morbus Basedow, Primär biliäre Cholangitis, Autoimmunhepatitis, Polymyalgia rheumatica, Arteriitis temporalis und atrophische Gastritis. Das Risiko für die drei letzteren war jedoch nur bei weiblichen Patienten erhöht. Andersrum war das Risiko für Psoriasis-Arthritis und Episkleritis bei Morbus Crohn-Patienten größer als bei Colitis ulcerosa-Patienten und der [Kontrollgruppe](#). Dies war jedoch nur bei Frauen der Fall.

Patienten mit chronischen Darmentzündungen hatten somit ein höheres Risiko an immunvermittelte Krankheiten zu erkranken. Die Autoren der Studie nehmen an, dass sich dieser Erkrankungen möglicherweise gemeinsame molekulare Mechanismen teilen.

Referenzen:

Halling ML, Kjeldsen J, Knudsen T, Nielsen J, Hansen LK. Patients with inflammatory bowel disease have increased risk of autoimmune and inflammatory diseases. World J Gastroenterol. 2017 Sep 7;23(33):6137-6146. doi: 10.3748/wjg.v23.i33.6137

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“