

## Probiotika bieten Vorteile bei Colitis ulcerosa

**Datum:** 30.08.2022

**Original Titel:**

Efficacy and safety of probiotics in the induction and maintenance of inflammatory bowel disease remission: a systematic review and meta-analysis

**Kurz & fundiert**

- Metaanalyse mit Daten von 777 Patienten mit chronischen Darmerkrankungen (CED)
- Probiotika sind definiert als lebende Mikroorganismen, die insbesondere eine positive Auswirkung auf die Darmflora haben sollen
- Während der aktiven Phase einer [Colitis Ulcerosa](#) (CU) können Probiotika eine [Remission](#) induzieren
- Probiotika leisten keinen Beitrag zur Aufrechterhaltung der [Remission](#) bei CED-Patienten

**DGP - Eine aktuelle Metaanalyse konnte zeigen, dass Probiotika während der aktiven Phase einer [Colitis Ulcerosa](#) eine Remission induzieren können.**

---

Probiotika sind in der Vergangenheit bereits häufig in der Behandlung von chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen (CED) eingesetzt worden, ihre Wirksamkeit zur Induktion und Aufrechterhaltung einer Remission ist jedoch umstritten. Eine aktuelle Metaanalyse hat nun die Wirksamkeit von Probiotika auf die Induktion und Aufrechterhaltung einer Remission von CED systematisch bewertet.

### **Was bringt die Therapie mit Probiotika bei Patienten mit Colitis ulcerosa und [Morbus Crohn](#)?**

In verschiedene Datenbanken wurde nach randomisiert kontrollierten Studien (RCTs) gesucht, die sich mit Probiotika zur Behandlung von CED-Patienten auseinandergesetzt haben. Es wurden insgesamt zehn RCTs eingeschlossen, die 777 Patienten mit Colitis ulcerosa (CU) und [Morbus Crohn](#) (MC) umfassten. Die Metaanalyse zeigte, dass es keinen signifikanten Unterschied zwischen der klinischen Rezidivrate in der MC-Remissionsphase zwischen der Probiotikagruppe und der [Kontrollgruppe](#) gab ([relatives Risiko](#), RR: 0,80; 95 % [Konfidenzintervall](#), KI: 0,61 - 1,06; p = 0,1). Auch die klinische Rezidivrate von CU-Patienten in der Remissionsphase war nicht signifikant unterschiedlich zwischen den Gruppen (RR: 1,07; 95 % KI: 0,80 - 1,42; p = 0,65). Probiotika konnten jedoch in der aktiven Phase einer CU eine Remission induzieren (RR: 1,47; 95 % KI: 1,09 - 1,98; p = 0,01).

## **Probiotika können bei Colitis ulcerosa Remission induzieren**

Laut der Studienautoren ergab die systematische Analyse der Wirksamkeit von Probiotika bei MC und CU, dass Probiotika während der aktiven Phase der CU eine Remission induzieren können, jedoch keinen signifikanten Vorteil bei der Aufrechterhaltung der Remission bei beiden chronisch-entzündlichen Darmerkrankungen bieten.

### **Referenzen:**

Chen, M., Feng, Y., & Liu, W. (2021). Efficacy and safety of probiotics in the induction and maintenance of inflammatory bowel disease remission: a systematic review and meta-analysis. *Annals of Palliative Medicine*, 10(11), 11821-11829. <https://doi.org/10.21037/apm-21-2996>



# 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“