

Probiotika beim Reizdarmsyndrom
Wissenschaftliche Evidenz, Leitlinienempfehlungen, Ausblick

Peter Layer

ISRAELITISCHES  KRANKENHAUS
IN HAMBURG STADTKLINIK DES LEIBNIZ-KRANKENHAUS
FÜR UNTERSCHNITZ HAMBURG

Was ist ein Reizdarmsyndrom?
Definition

Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.

Reizdarmsyndrom: Definition

Layer P et al, Deutsche S3-Leitlinie Reizdarmsyndrom, Z Gastroenterol 2011;49:237-93

- **Chronische abdominale Beschwerden (>3 Monate)**
-von Patient und Arzt auf den Darm bezogen-
 - **Bauchschmerzen / Krämpfe**
 - **Obstipation** und/oder **Diarrhoe**
 - **Blähungen**
 - Keine obligaten Kombinationen
- Relevante Einschränkung der Lebensqualität
- **Diagnostik (Routine): Kein pathologischer Befund**

Reizdarmsyndrom: Definition

Layer P et al, Deutsche S3-Leitlinie Reizdarmsyndrom, Z Gastroenterol 2011;49:237-93

- **Chronische abdominale Beschwerden (>3 Monate)**
-von Patient und Arzt auf den Darm bezogen-
 - **Bauchschmerzen / Krämpfe**
 - **Obstipation** und/oder **Diarrhoe**
 - **Blähungen**
 - Keine obligaten Kombinationen
- Relevante Einschränkung der Lebensqualität
- **Diagnostik (Routine): Kein pathologischer Befund**

Stuhlveränderungen

Wechsel Obstip.-Diarrh.	Weder- noch
	
Obstipation	Diarrhoe

Wie bekommt man ein Reizdarmsyndrom?
Pathogenese

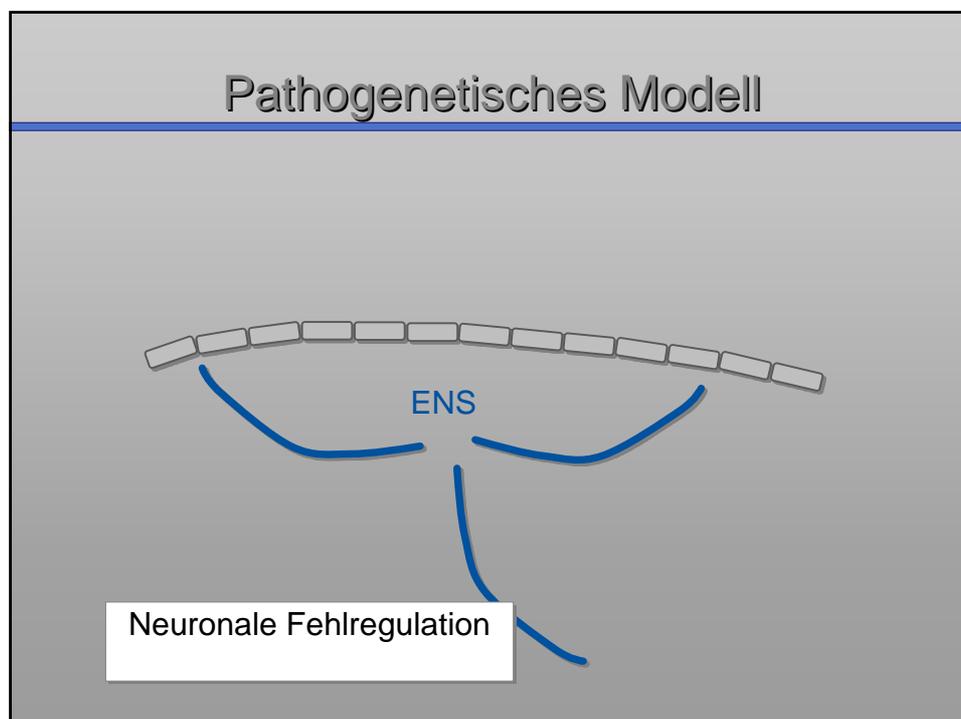
Reizdarmsyndrom:
Die wesentlichen Störungen

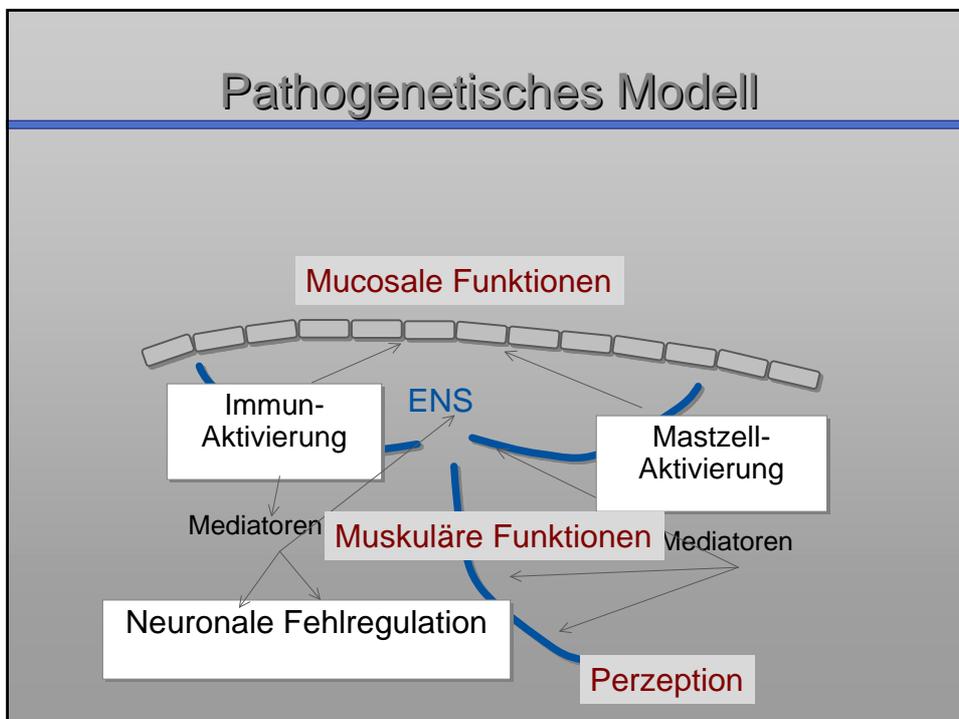
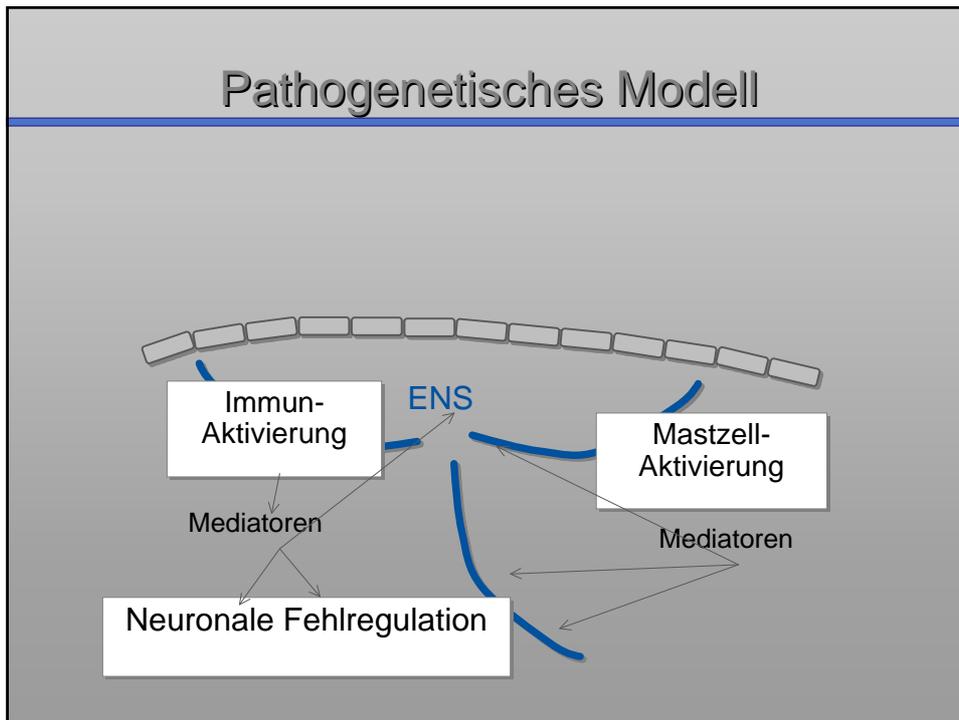
- **Motilitätsstörung:**
 - Stuhl-Transit
 - Gas-Transit
- **Wahrnehmungsstörung:**
 - Viscerale Hypersensitivität

Reizdarmsyndrom: Die wesentlichen Störungen

- **Motilitätsstörung:**
 - Stuhl-Transit
 - Gas-Transit
- **Wahrnehmungsstörung:**
 - Viscerale Hypersensitivität

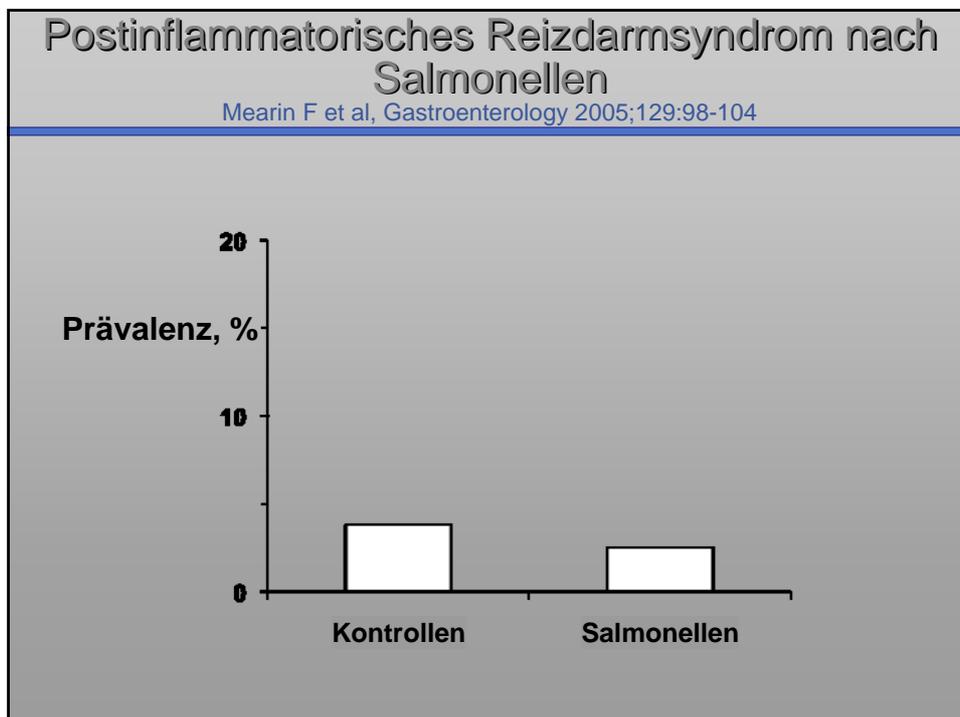
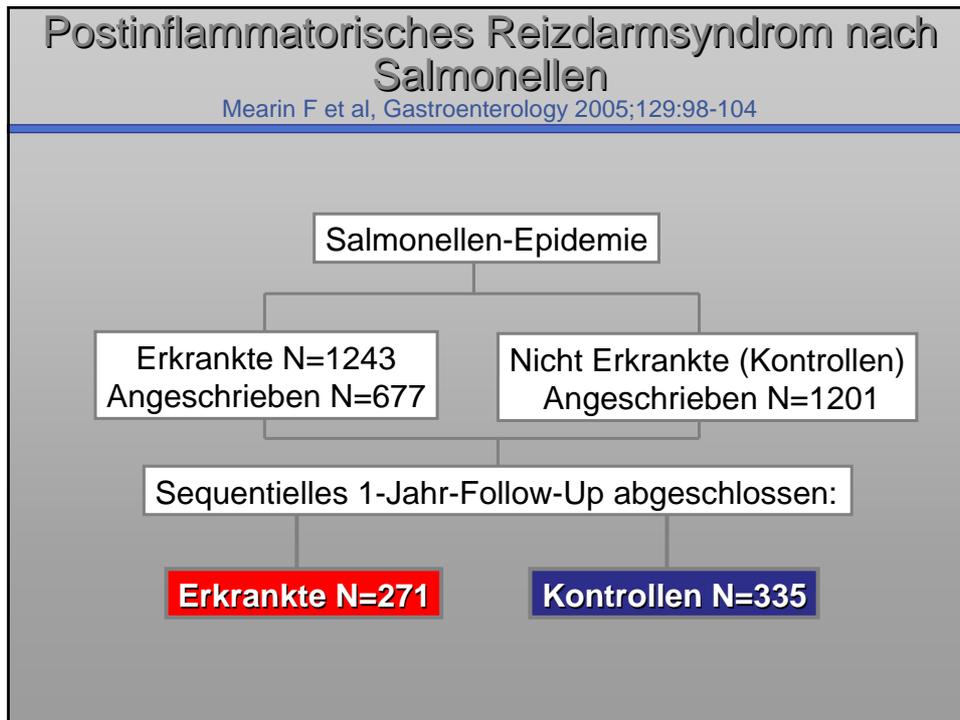
Warum?



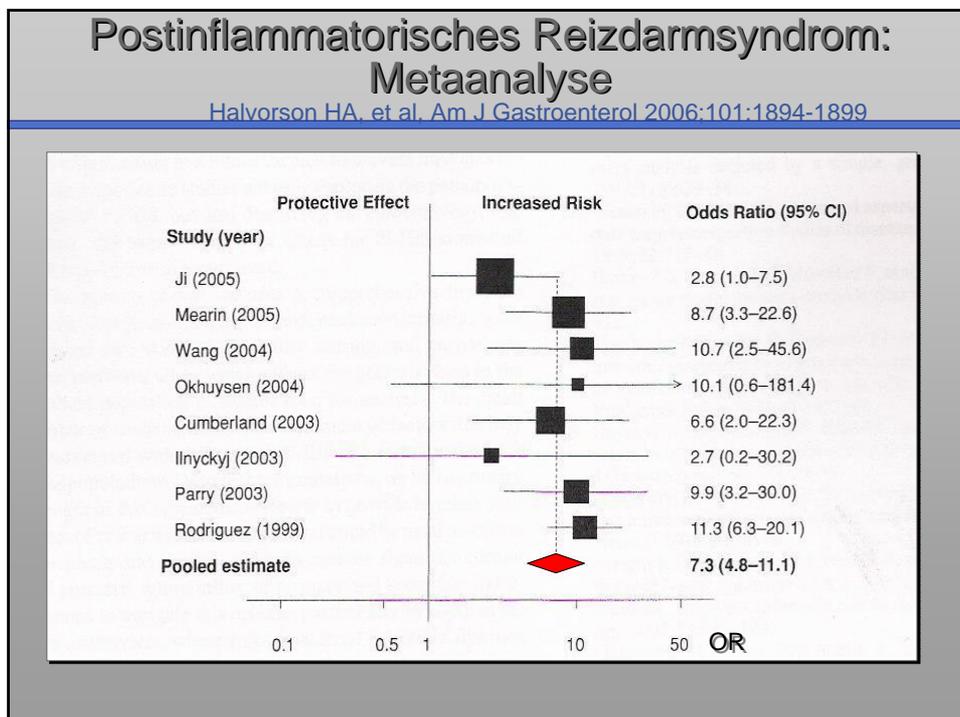
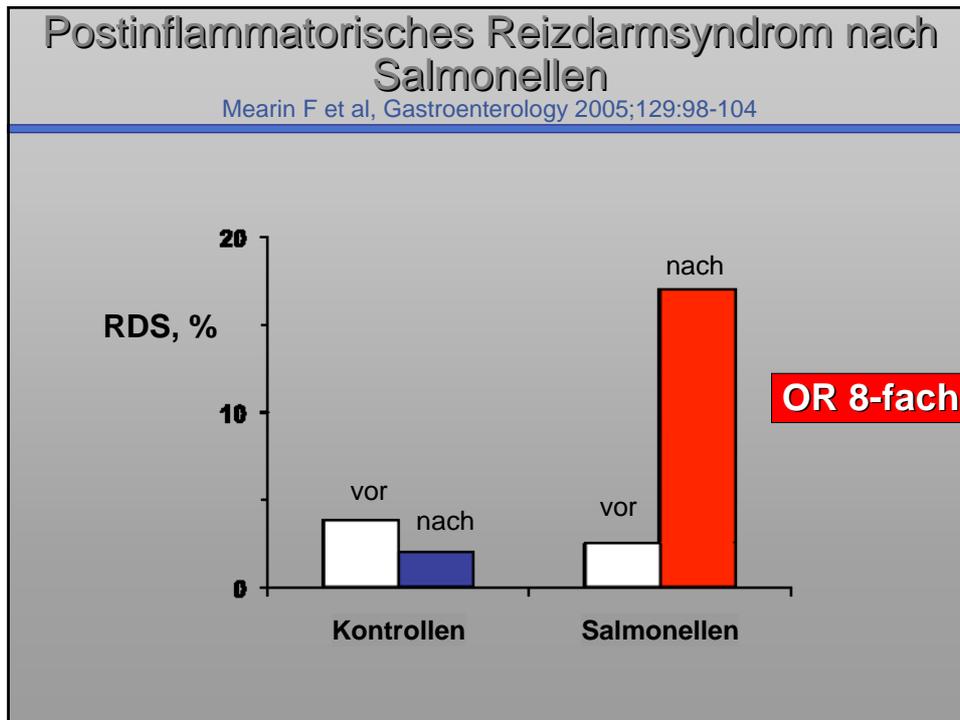


Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.



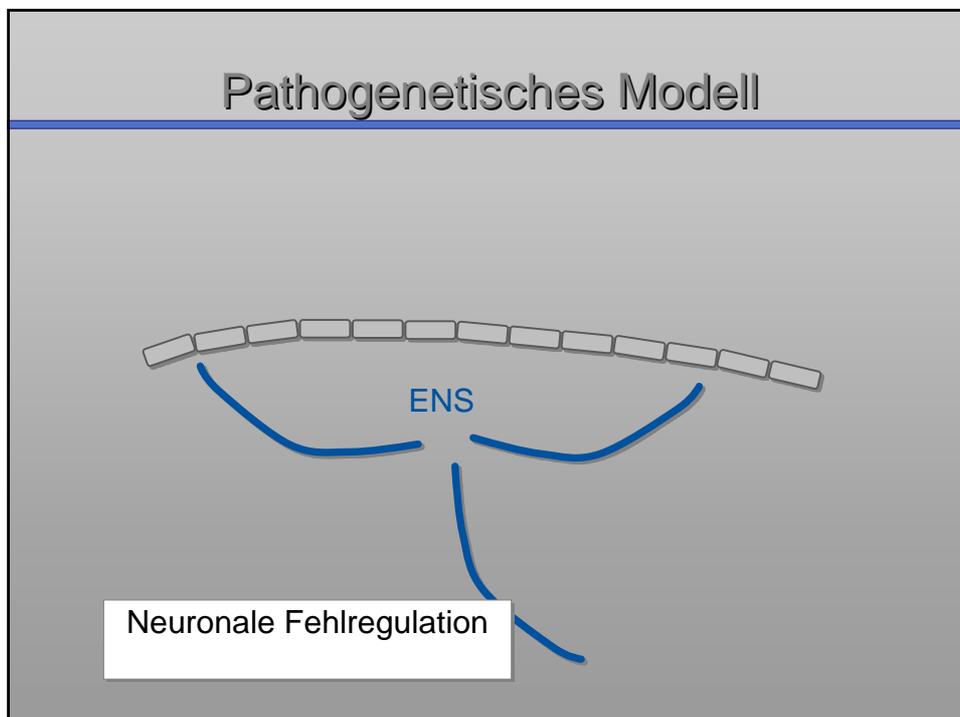
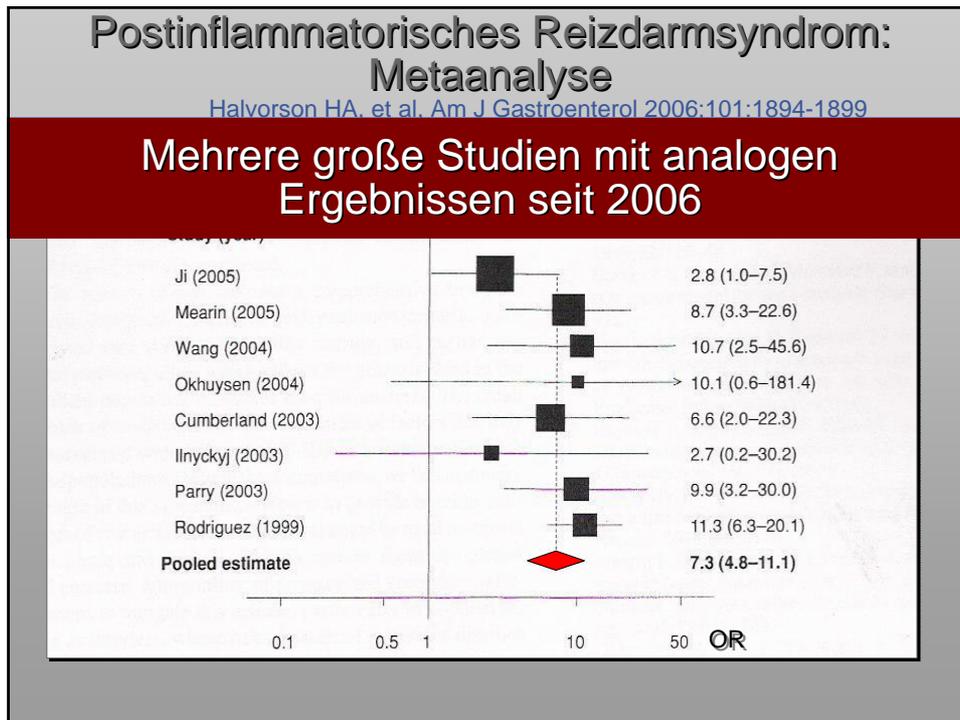
5. Interdisziplinäres Symposium Darmflora in Symbiose und Pathogenität
zum 100. Todestag von Theodor Escherich - Online-Symposium vom 15. bis 16. Februar 2011



Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.

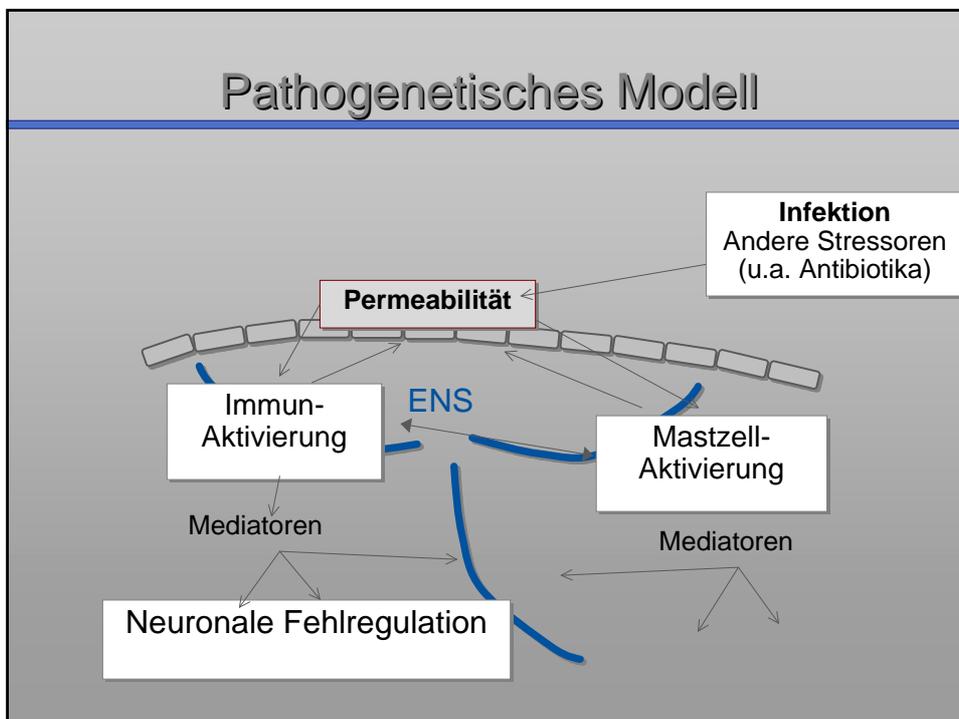
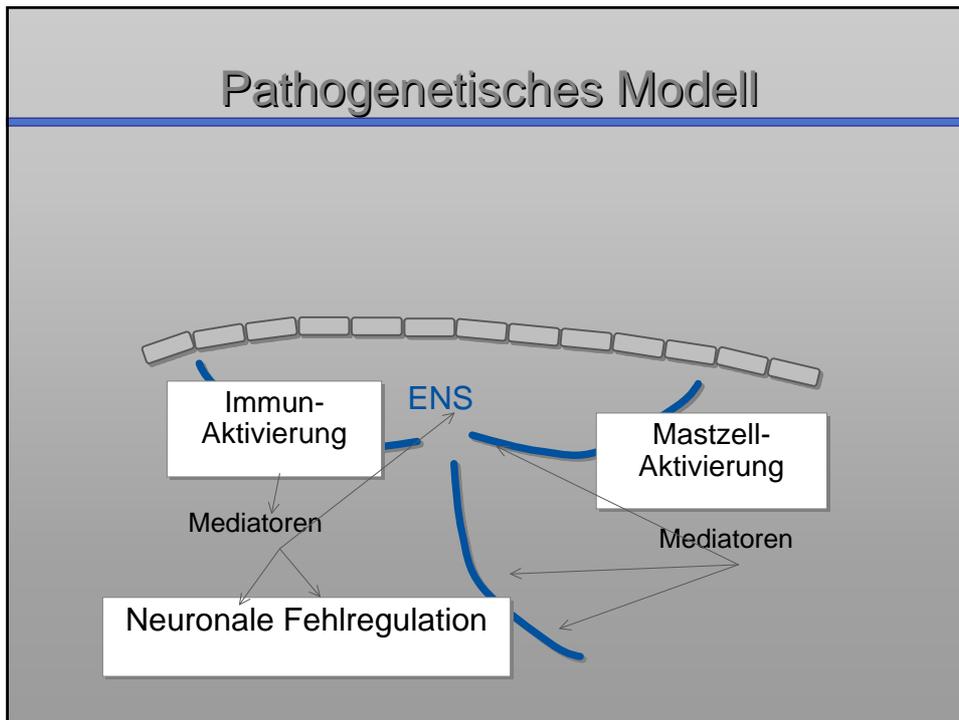
5. Interdisziplinäres Symposium Darmflora in Symbiose und Pathogenität
zum 100. Todestag von Theodor Escherich - Online-Symposium vom 15. bis 16. Februar 2011



Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

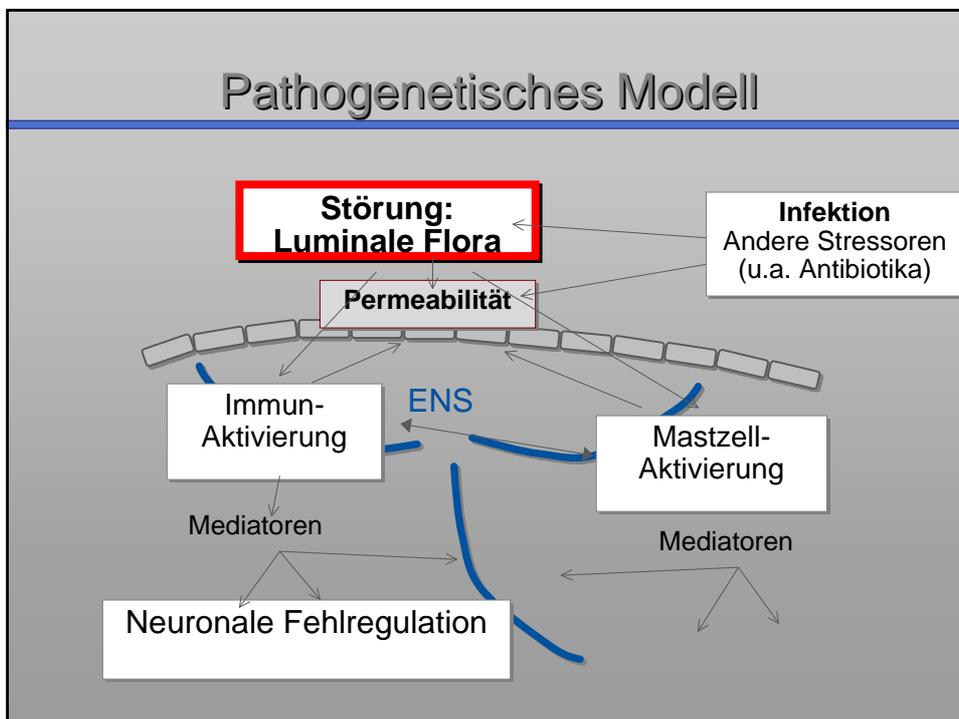
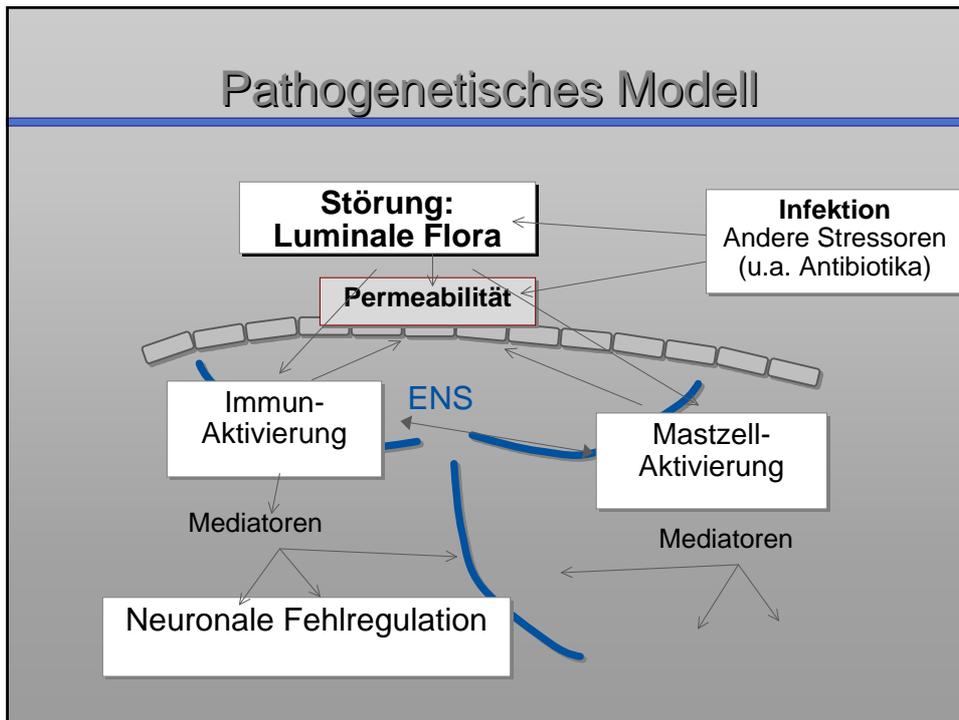
Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.

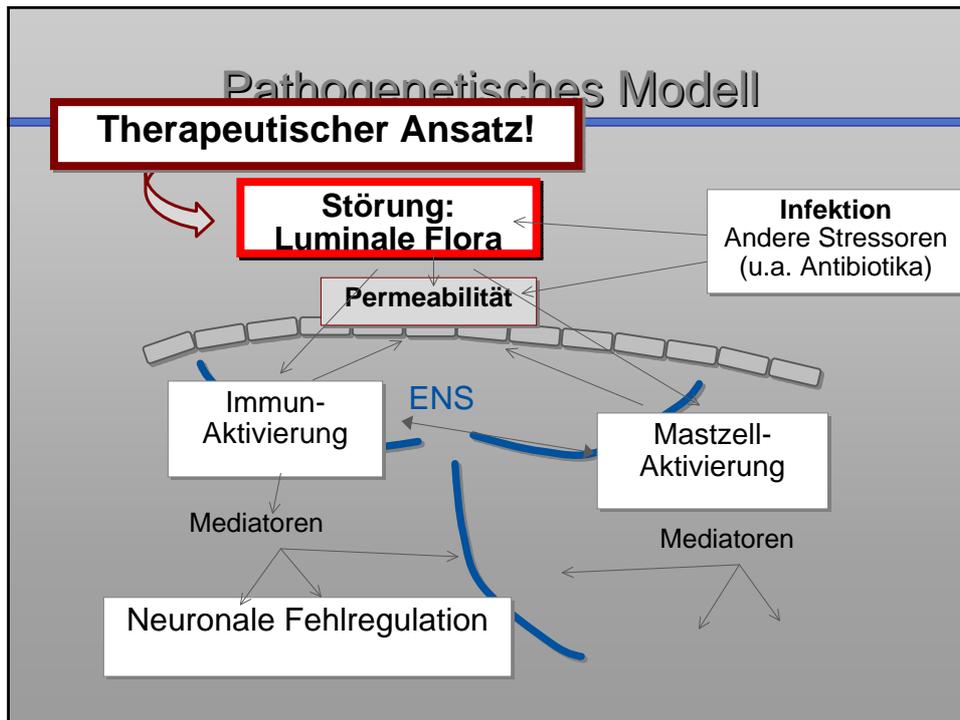
5. Interdisziplinäres Symposium Darmflora in Symbiose und Pathogenität
zum 100. Todestag von Theodor Escherich - Online-Symposium vom 15. bis 16. Februar 2011



Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.





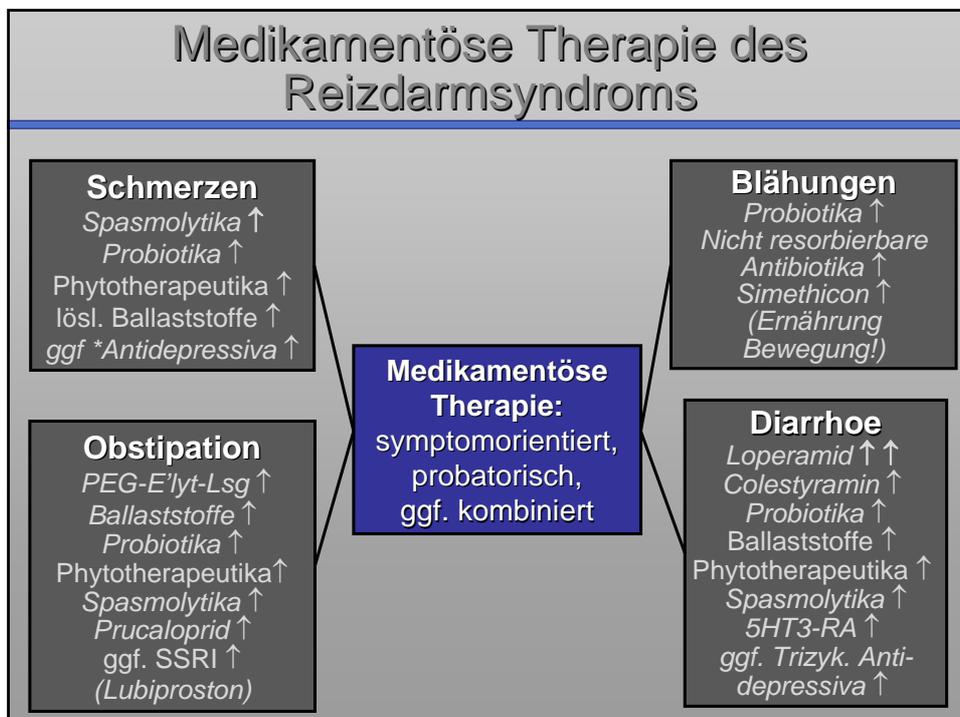
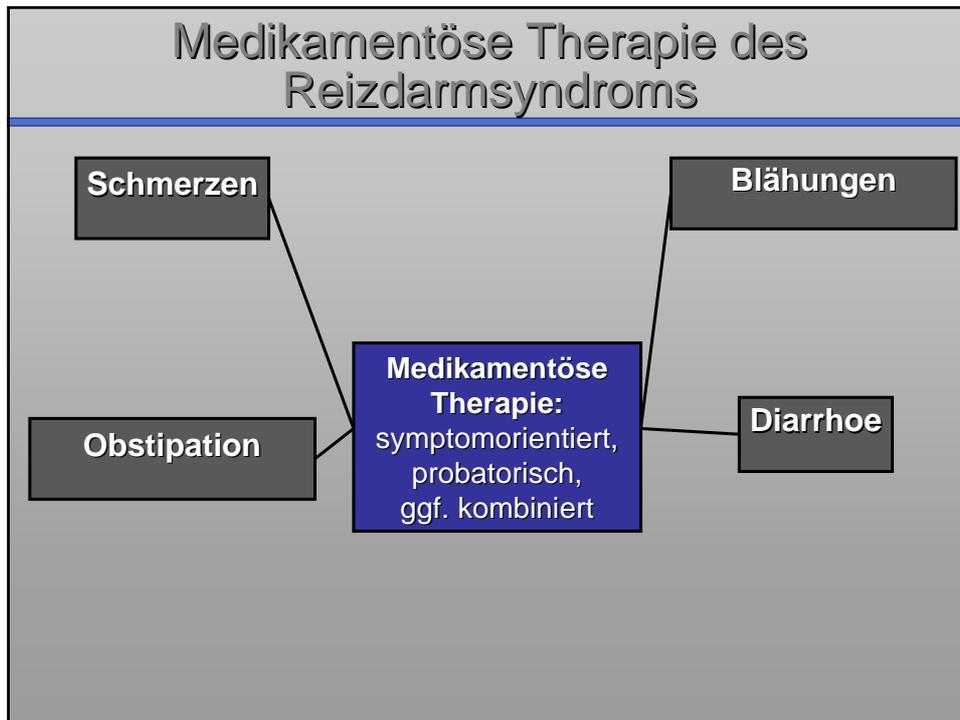
Therapie

Reizdarmsyndrom: Grundlagen der Therapie

- **Diagnosesicherung**
- u.a. „Reassurance“
- **Diagnosevermittlung**
- Krankheitsmodell!
- **Allgemeinmaßnahmen**
- Ernährung, „Lifestyle“, Psyche etc
- **Medikamente**
- symptomorientiert

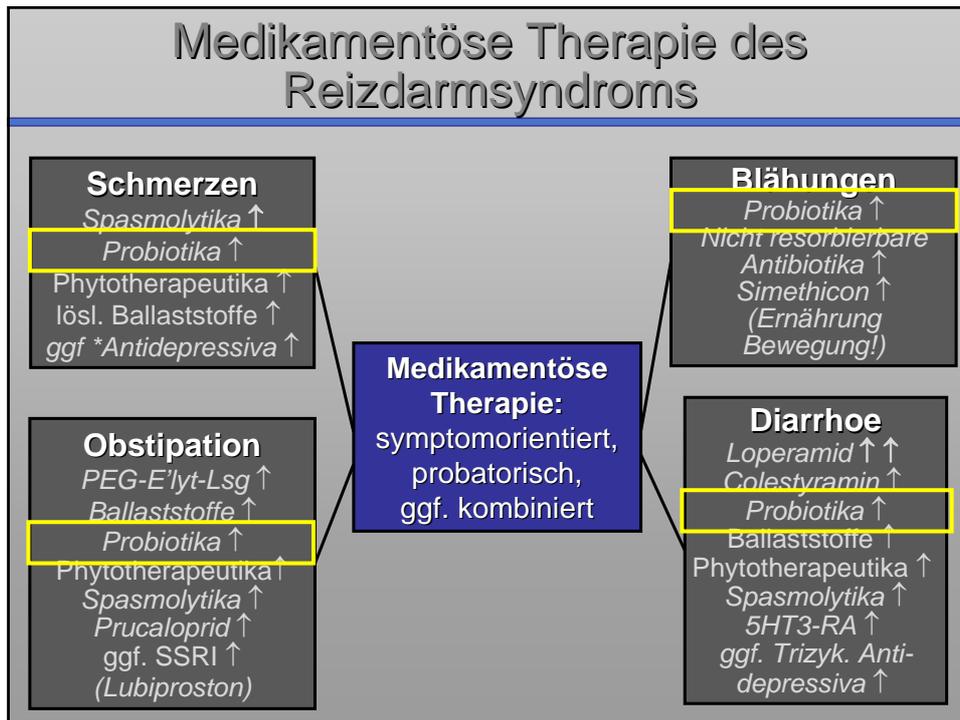
Medikamentöse Therapie

5. Interdisziplinäres Symposium Darmflora in Symbiose und Pathogenität
zum 100. Todestag von Theodor Escherich - Online-Symposium vom 15. bis 16. Februar 2011



Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.



Probiotika

Probiotika fürs RDS: Leitlinienempfehlung

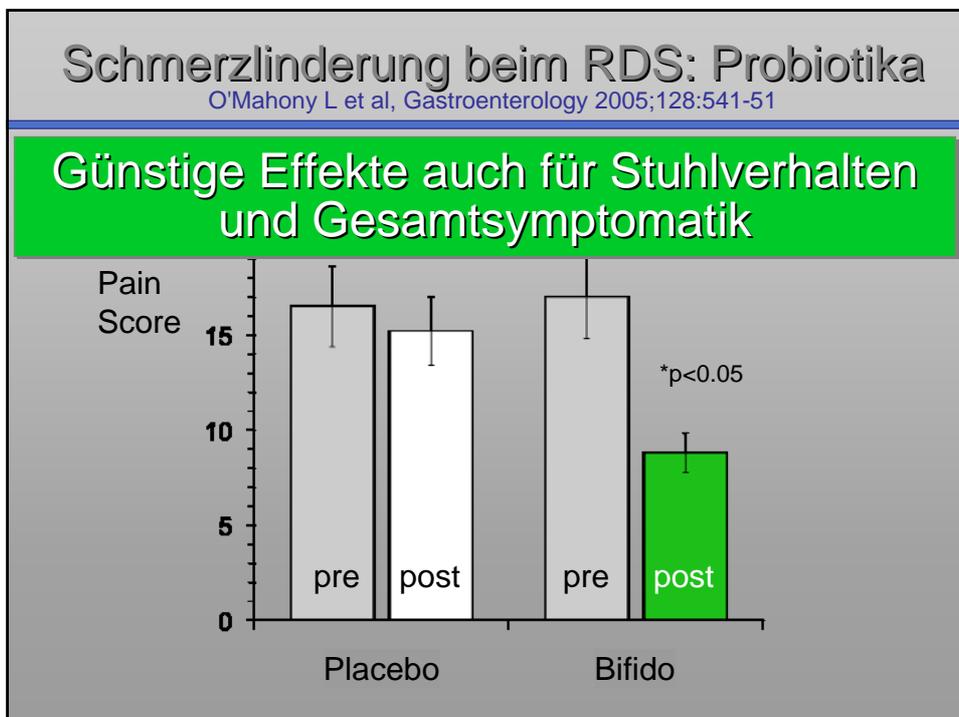
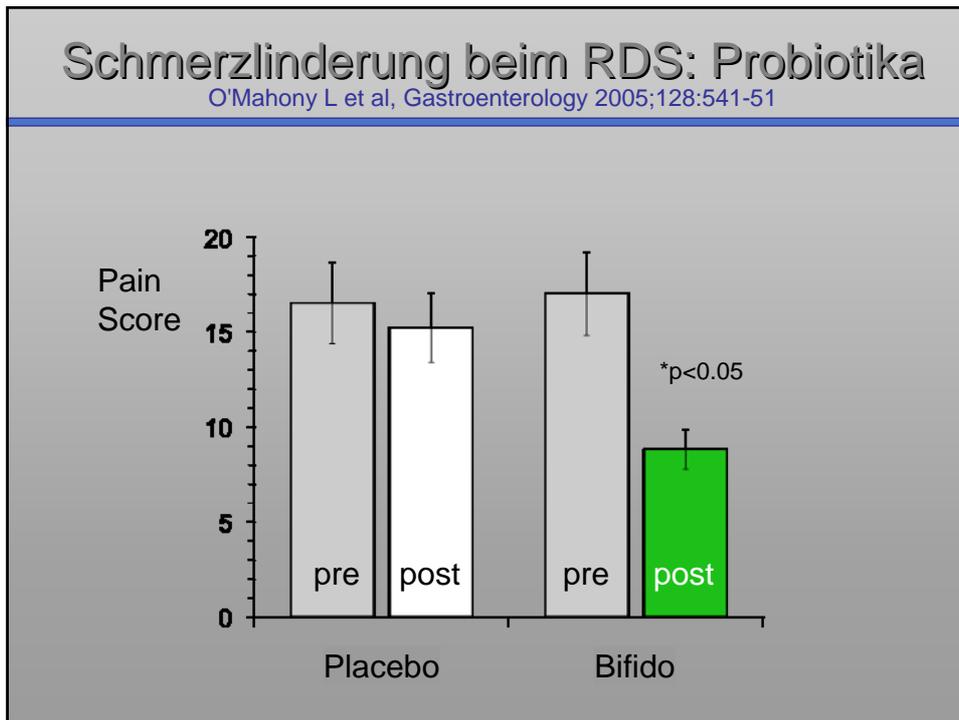
Layer P et al, Deutsche S3-Leitlinie Reizdarmsyndrom, Z Gastroenterol 2011;49:237-93

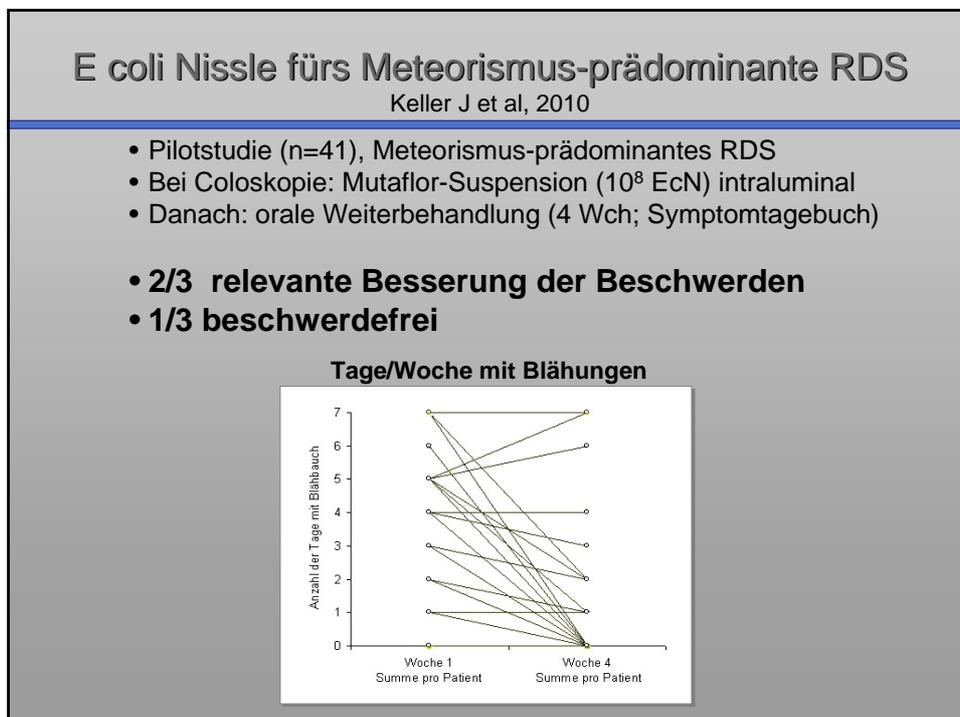
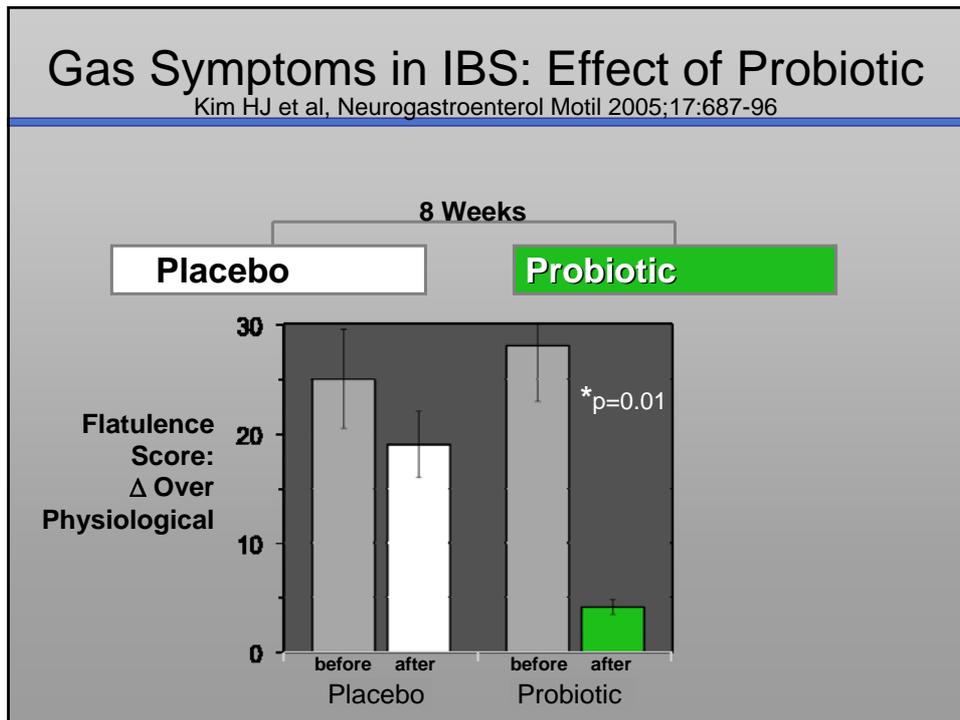
- **Ausgewählte Probiotika können in der Behandlung des RDS eingesetzt werden**
- **Auswahl nach Symptomatik**
- Hoher Evidenzgrad A4, Starker Konsens

Probiotika fürs RDS: Auswahl der Evidenz

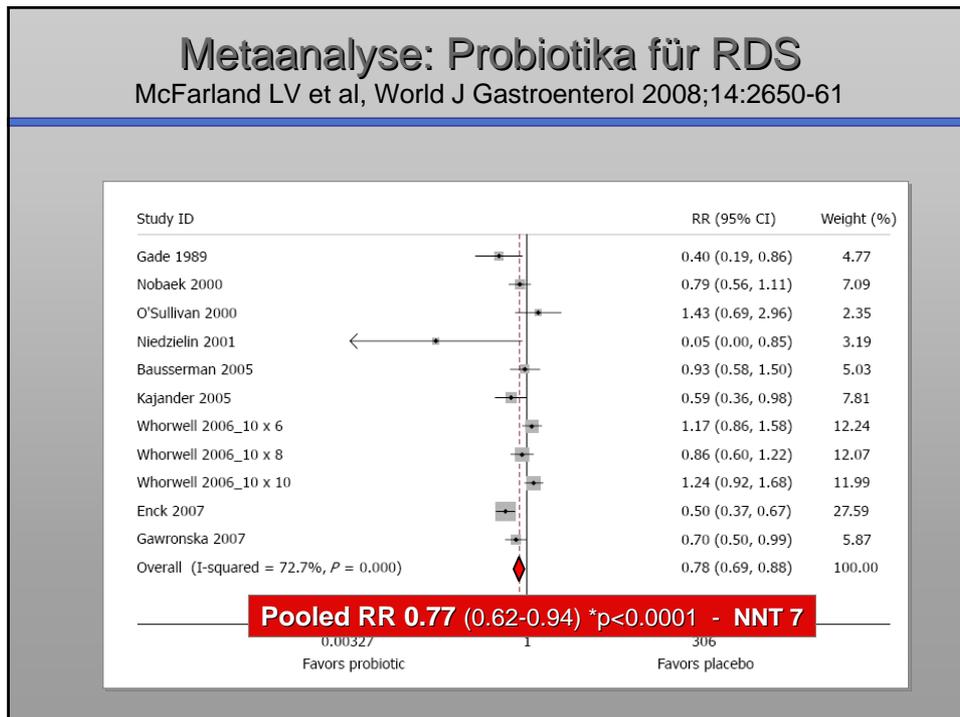
Literatur in LL

- Bifidobact. species: Blähungen, Schmerzen
- Lactobacillus species: Diarrhoe; alle Symptome
- *E. coli* Nissle 1917: Obstipation
- Cave: große Heterogenität!





5. Interdisziplinäres Symposium Darmflora in Symbiose und Pathogenität
zum 100. Todestag von Theodor Escherich - Online-Symposium vom 15. bis 16. Februar 2011



Metaanalyse: Probiotika für RDS

Moayyedi P et al, Gut 2010;59:325-32

19 randomisierte Studien, 1650 RDS-Patienten

Pooled RR 0.71 (0.57-0.88) *p<0.0001 - NNT 4

Trotz noch vieler Unklarheiten
(insbesondere: welches Präparate für welches Symptom):
Probiotika bei Untergruppe des RDS hocheffektiv

Haben zentralen Stellenwert bei der Basistherapie

Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.