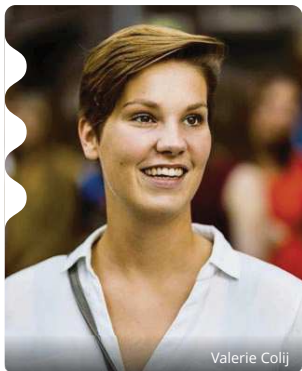


De voorspellende waarde van darmflora

Onze darmflora speelt een rol bij het vaststellen of iemand IBD heeft, maar mogelijk ook of een bepaald medicijn wel of niet gaat werken. Onderzoeker Valerie Colij van het UMCG promoveerde begin dit jaar op dit onderwerp en beantwoordt onze vragen hierover.



Valerie Colij

Er zijn vast factoren die een grote invloed hebben?

Dat klopt. Medicijngebruik, BMI, bepaalde aandoeningen en voeding hebben een grote invloed. Zo bleek uit onderzoek van het UMCG dat een mediterraan dieet een gunstige invloed heeft op onze darmflora. Volgens de onderzoekers blijkt dat letten op je voeding een belangrijke rol kan spelen bij de behandeling en beheersing van darmziekten. Een dieet op basis van bijvoorbeeld noten, fruit, groenten en peulvruchten, gecombineerd met weinig dierlijk voedsel zoals vis, vlees en zuivel is het beste voor je darmflora.

kunnen gebruiken om IBD of PDS vast te stellen, eerst is meer onderzoek nodig.

Wat zagen jullie?

Bij de ziekte van Crohn kan de ontsteking in zowel de dikke als dunne darm zitten. Hierbij zagen we dat mensen met Crohn die ontsteking hebben in de dunne darm, een andere darmflora hebben dan Crohn-patiënten met alleen een ontsteking in de dikke darm of met patiënten met colitis ulcerosa. Hieruit kun je concluderen dat de plek waar de ontsteking in de darm zit van invloed is op de darmflora.

Wat is de darmflora precies?

Onze darmflora bestaat uit alle micro-organismen zoals bacteriën, virussen en schimmels in ons maag-darmstelsel. Het is de plek in je lichaam waar je voedsel wordt verteerd. De darmflora staat ook in verbinding met je immuunsysteem (je bescherming tegen infecties/red.) en heeft er invloed op.

Niemand heeft dezelfde darmflora. Hoe kan dat?

Er zijn meer dan 100 factoren aangetoond die van invloed zijn op onze darmflora. Denk aan geslacht, voeding, stress, of je rookt, of je via de vagina of met een keizersnee ter wereld bent gekomen en nog veel meer.

Wat heb jij precies onderzocht?

In het eerste deel keken we of je via darmflora kunt bepalen of iemand IBD heeft of prikkelbare darm syndroom (PDS). In het tweede deel onderzochten we de invloed van medicatie op de darmflora en of je kunt voorspellen hoe iemand op bepaalde medicatie zal reageren.

Wat kun je over het eerste deel van je onderzoek vertellen?

We keken hoe de darmflora eruitzien bij iemand met IBD en bij mensen met prikkelbare darm. Er bleek een verschil te zijn in de bacteriën in de ontlasting, die de deelnemers aan het onderzoek hadden afgestaan. Helaas zijn we nog niet zover dat we dit als middel

Je hebt ook gekeken naar de darmflora van mensen met een stoma of pouch

De ontlasting van deze mensen komt rechtstreeks van de dunne darm. Hierbij zagen we dat bacteriën die we vaak bij IBD zien ook veel voorkomen bij mensen met een stoma of pouch. Wellicht dat dunne darm bacteriën een rol spelen in de ontwikkeling van IBD. Dit zijn we nog volop aan het onderzoeken.

In het tweede deel van je onderzoek keek je naar de invloed van medicatie op de darmflora.

We zagen dat specifieke medicijnen van invloed zijn op de darmflora. Voor



IBD'ers gaat het daarbij vooral om antibiotica en maagzuurremmers. Antibiotica worden in Nederland gelukkig niet vaak voorgeschreven in vergelijking met andere landen.

Maar maagzuurremmers. Hoe zit het daarmee?

Maagzuurremmers zijn zonder recept verkrijgbaar bij de drogist en worden veel gebruikt om bijwerkingen van andere medicatie tegen te gaan. In de ontlasting van mensen die maagzuurremmers gebruiken, komen vaker bacteriën voor die je normaal gesproken veel in de mondholte aantreft. Ook bleek uit andere studies dat er meer maag-darm infecties voorkomen bij patiënten die maagzuurremmers gebruiken. Of dit door

de darmflora komt, moeten we verder onderzoeken.

Je vertelde dat de darmflora mogelijk voorspellen hoe iemand op medicatie zal reageren

We hebben gekeken naar vedolizumab. Omdat dit middel niet bij iedereen werkt, wil je het medicijn het liefst alleen voorschrijven aan mensen waarbij het gaat werken. We hebben gekeken naar de darmflora voor het gebruik van vedolizumab en daarna. Daarbij zagen we dat we met behulp van de samenstelling van darmflora beter kunnen voorspellen of iemand op de behandeling ging reageren. Ook hier is aanvullend onderzoek nodig, voordat we darmflora kunnen

gebruiken om te voorspellen of iemand wel of niet op vedolizumab gaat reageren.

Wat kunnen we in de komende jaren verwachten?

Ik verwacht dat we over zo'n vijf à tien jaar ontdekken dat een combinatie van bepaalde factoren van invloed zijn op de samenstelling van de darmflora. En dat we hiermee bijvoorbeeld diagnoses kunnen stellen (IBD of PDS), kunnen voorspellen of iemand een opvlamming krijgt en voorspellen of de behandeling met bepaalde medicatie gaat werken. En ook of bijvoorbeeld ontlastingsdonatie wel of niet kan helpen.