

Keuze voor wel of niet opereren: balanceer-act of bewezen?

Jimme Wiggers - Chirurg

IBD patientendag 2024

AmsterdamUMC colorectale unit

Dr. M. Vlug

Dr. W. Lameris

Dr. M. Kusters

Dr. R. Hompes

Dr. C. Buskens

Dr. J. Tuynman

Prof. W. Bemelman

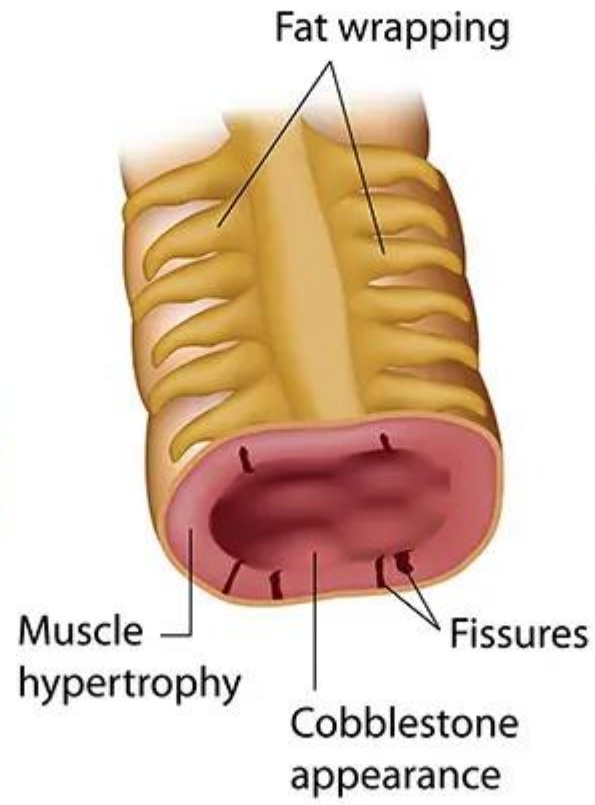


IBD

Healthy



Crohn's disease



Ulcerative colitis

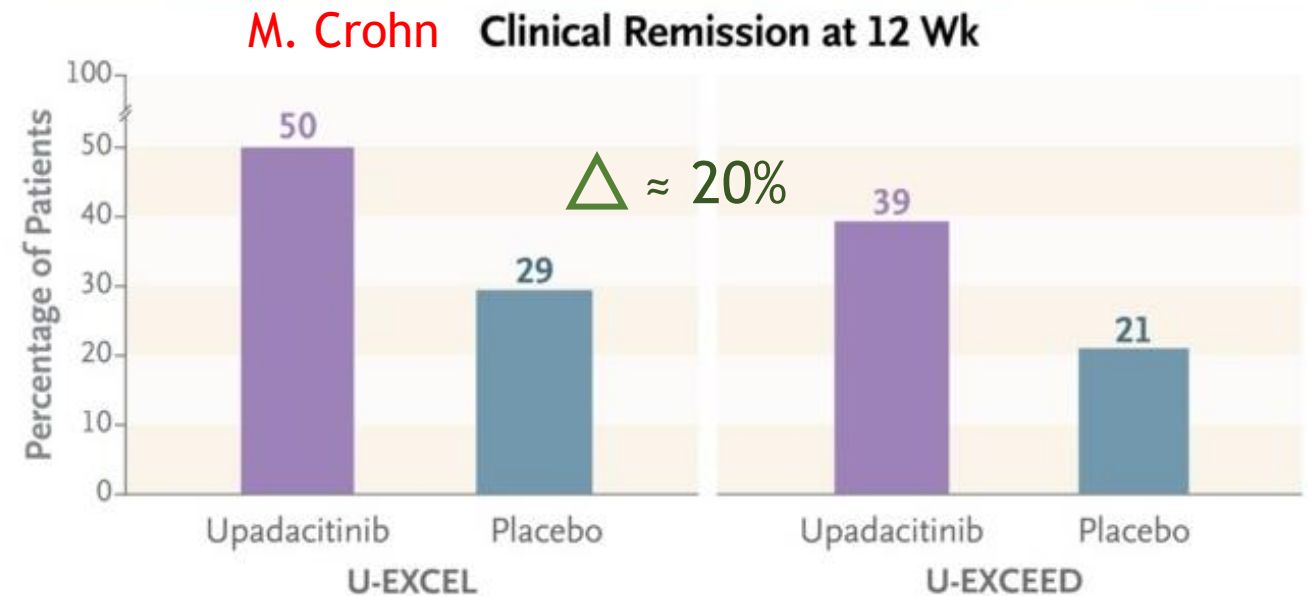
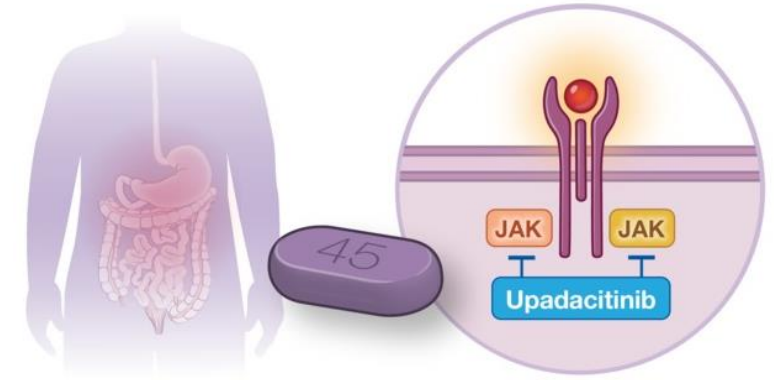




‘Breaking news’: medicatie?

- Infliximab
- Adalimumab
- Ustekinumab
- Vedolizumab
- Risankizumab
- Ozanimod
- Filgotinib
- Upadacitinib

→ JAK-remmers





AN APPRAISAL OF THE RESULTS OF
SURGERY IN TREATMENT OF
REGIONAL ILEITIS

JOHN H. GARLOCK, M.D.
AND
BURRILL B. CROHN, M.D.
NEW YORK

JAMA 1945





Cures by surgery in ileitis are often so complete that we have records of 3 patients who have been admitted to the armed forces of the country and are serving in perfect health.

- Chirurgie goede resultaten bij M. Crohn
- Mogelijk nog beter na *vroege* chirurgie



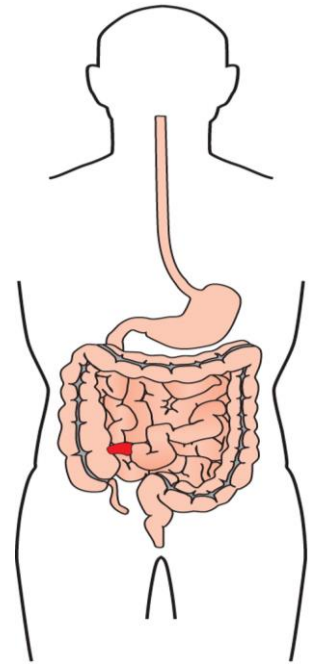
Factoren die de keuze van therapie beïnvloeden

- **Diagnose:** type IBD: Crohn vs Colitis
- **Uitgebreidheid/locatie van de ziekte:**
 - colitis ulcerosa: endeldarm vs. dike darm links vs. hele dike darm
 - Crohn: dunne vs. dikke darm
- **Ernst :** milde vs. ernstige ontsteking
- **Co-morbiditeit:** rheuma/psoriasis of contra-indicatie voor behandeling, kanker, kinderwens, vasculair/cardiaal belast
- **Reactie op eerdere behandeling:**
 - weinig/geen reactie op eerdere behandeling, primaire, secundaire non-response, antistoffen, bijwerkingen



M. Crohn 'ideale' patient voor operatie

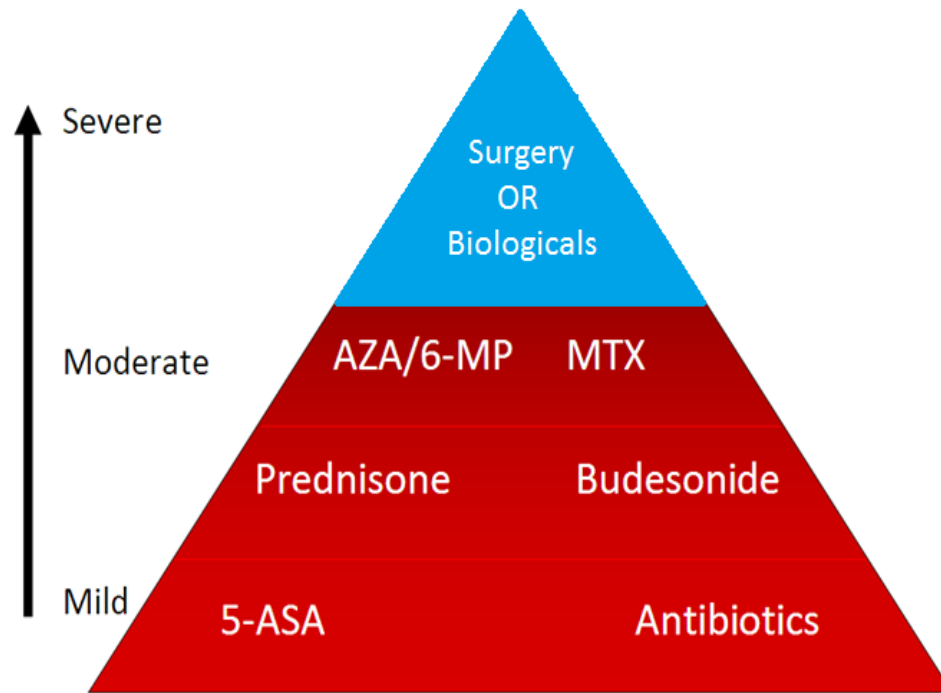
- Ziekte alleen in laatste gedeelte dunne darm (terminale ileum)
- Geen eerdere darmoperaties gehad
- Geen verbetering met eerste medicatie



L1
Terminal ileum



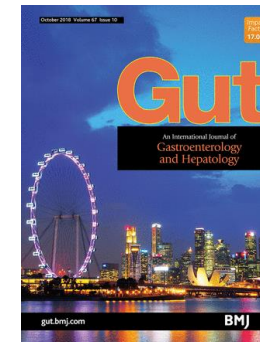
LIR!C studie



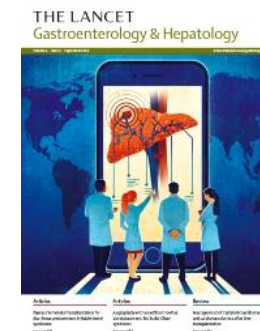
Onderzoek bij patiënten met M. Crohn bij wie eerste medicatie geen effect had



Lap ileocaecal resection versus infliximab for terminal ileitis in CD.
Ponsioen et al. 2017



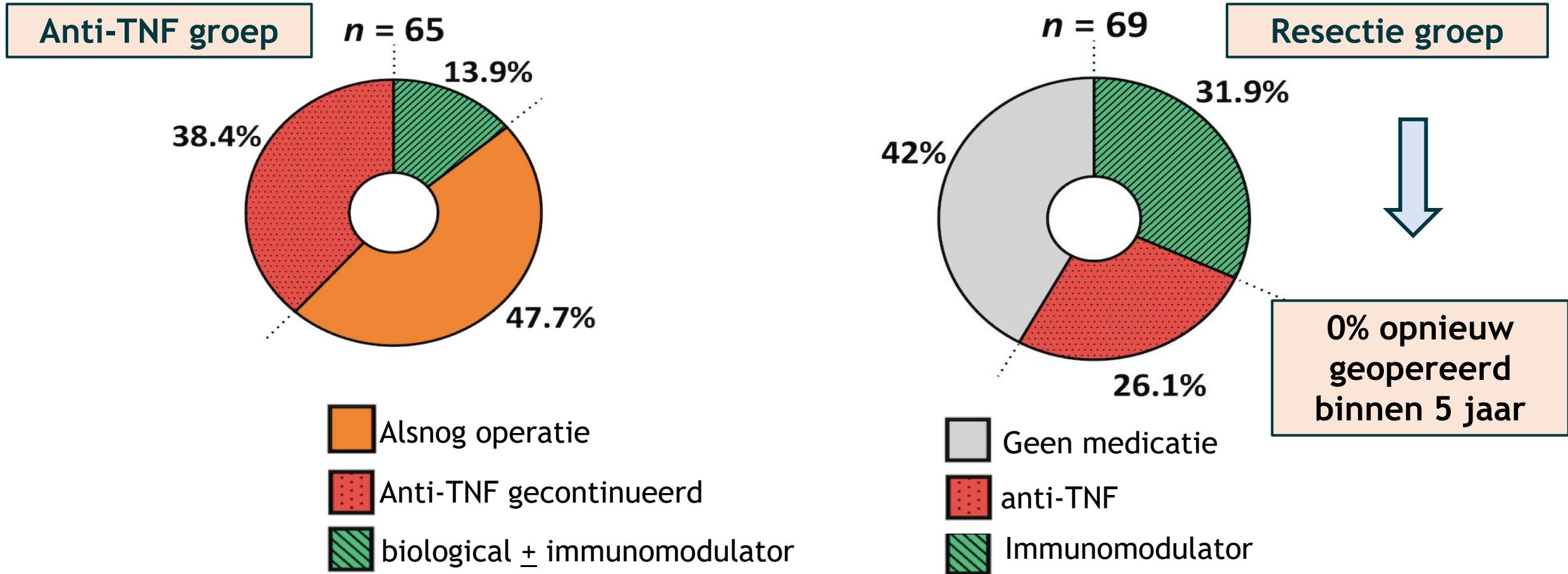
Cost-effectiveness of ileocaecal resection versus infliximab
De Groof et al. 2019



Long-term results (median FU 64 months)
Stevens et al. 2020

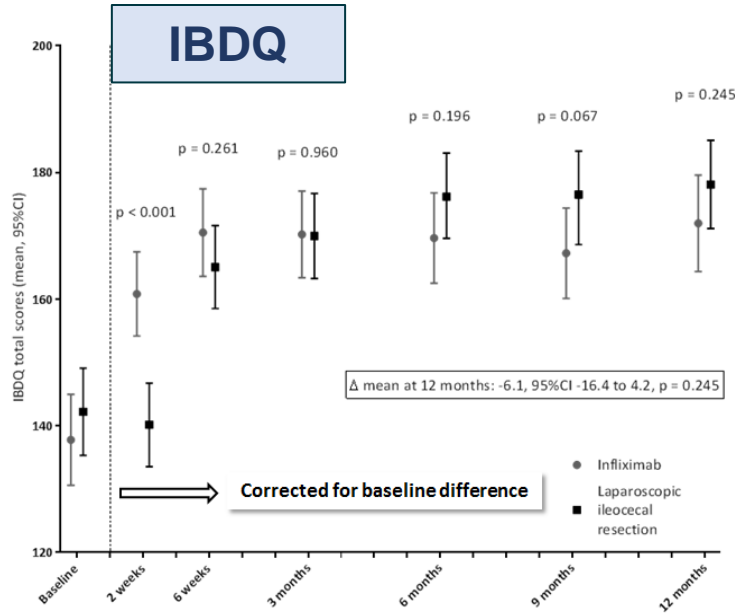


LIR!C lange-termijn resultaten (5 jaar)

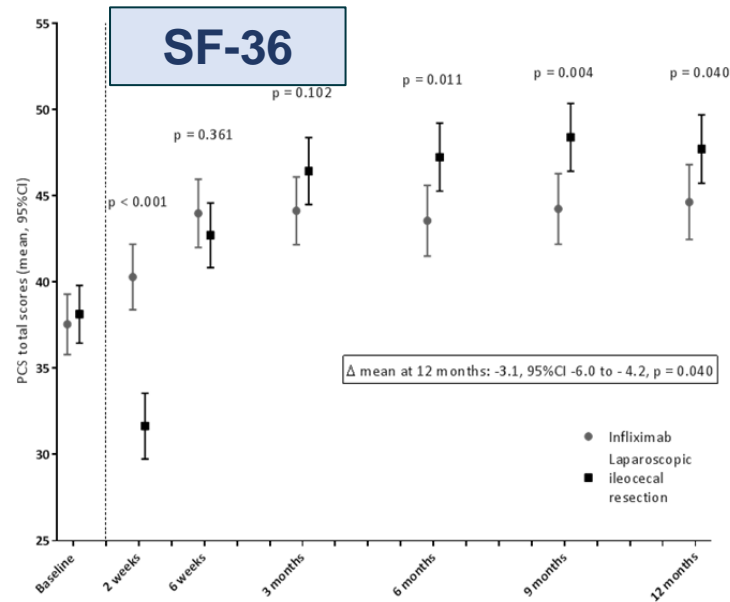




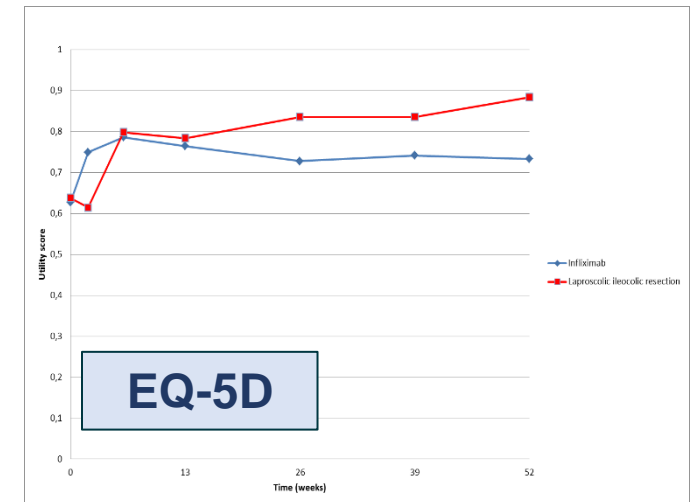
LIR!C resultaten: kwaliteit van leven



IBDQ: Chirurgie even goed



SF-36: Chirurgie beter



EQ-5D: Chirurgie beter



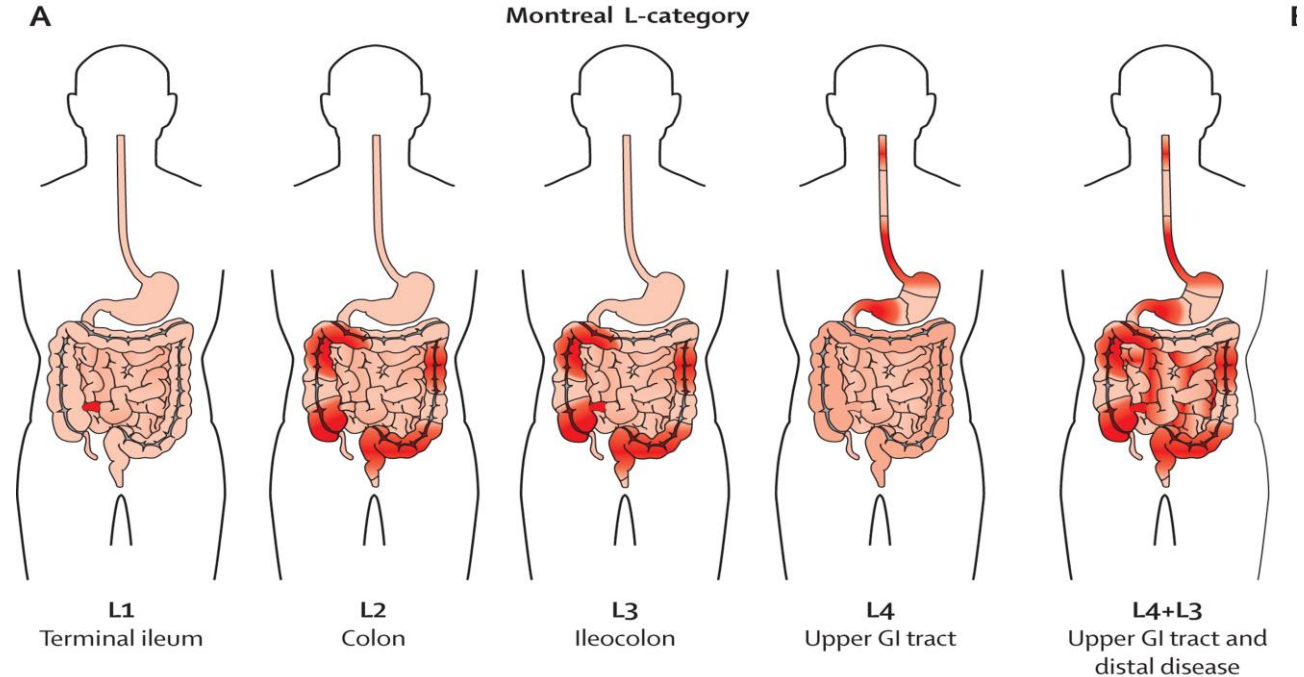
Voordelen 'vroegge Chirurgie' voor Crohn

- Lager risico op complicaties
→ *patient is in goede conditie*
- Minder gebruik van medicatie en dus minder bijwerkingen
→ >40% lange termijn geen medicatie gebruik!
- Betere kwaliteit van leven
- *Lagere kosten gezondheidszorg*



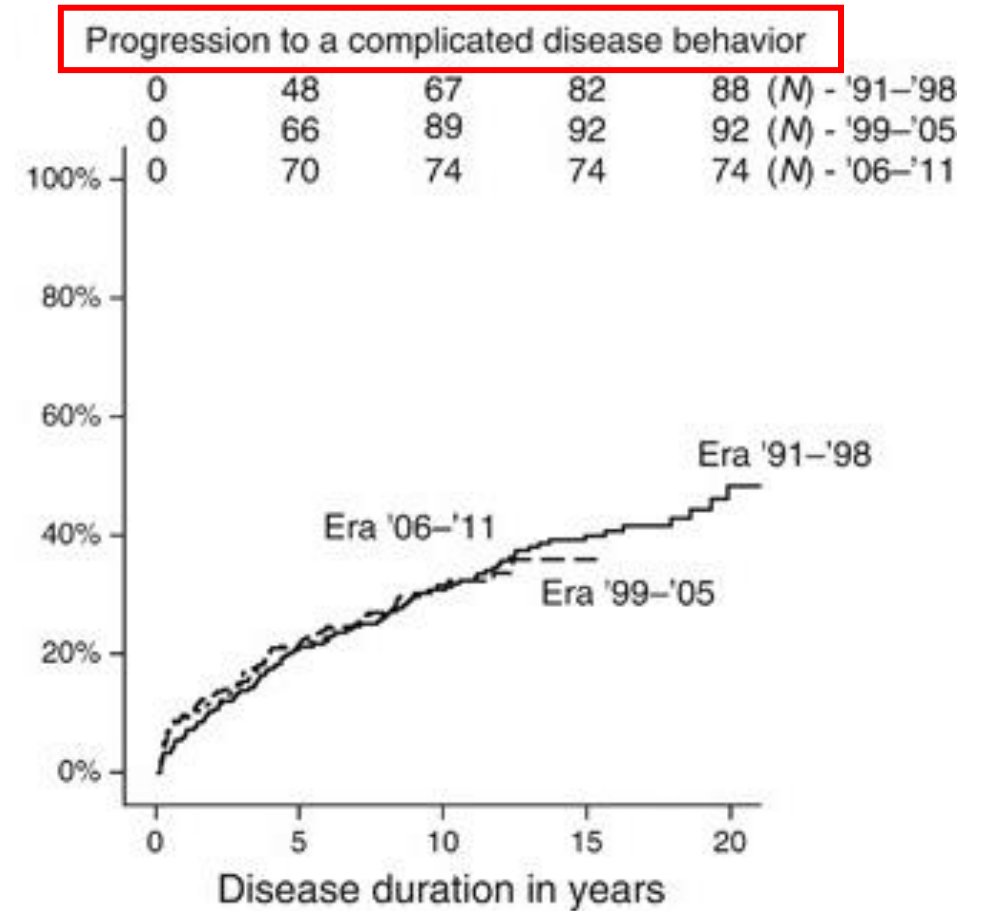
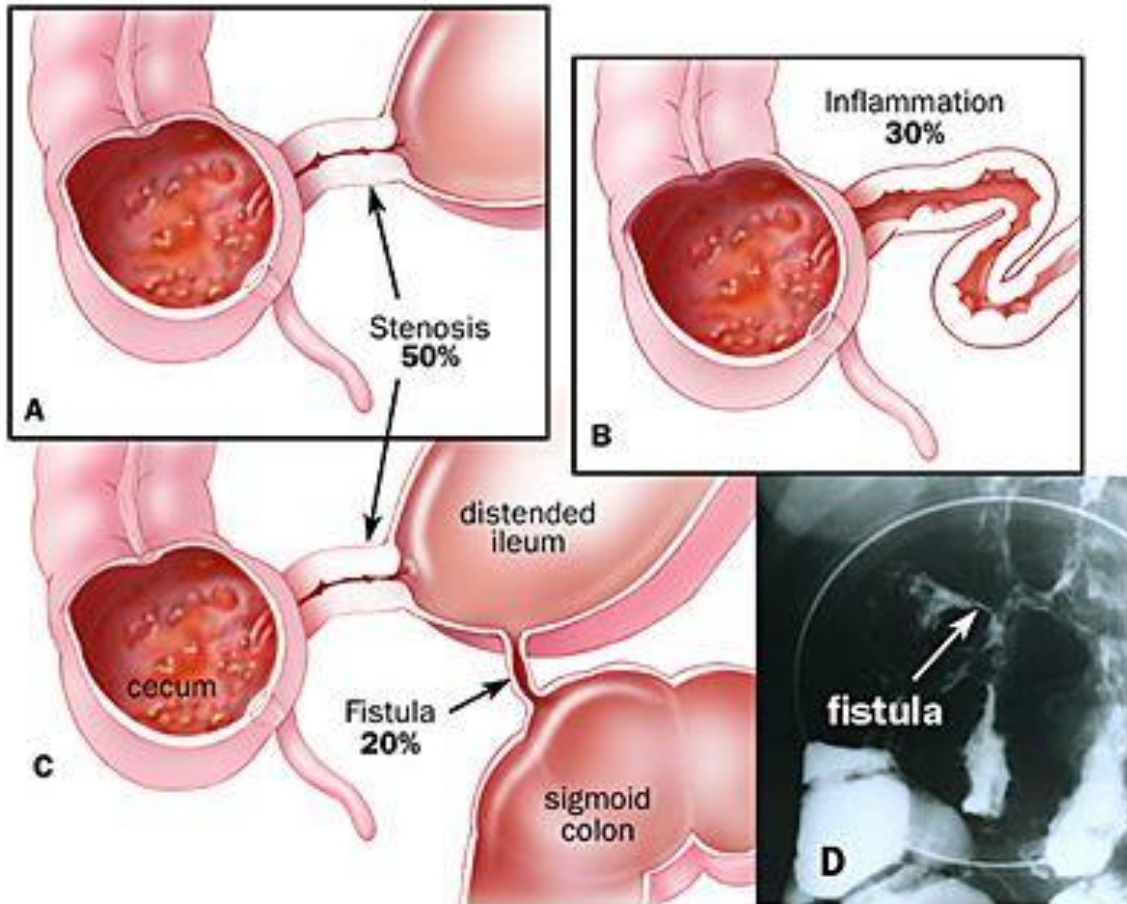
Wanneer is operatie geen goede keuze bij Crohn?

- Als de de Crohn zich op meerdere plekken bevindt
- Als er al eerder darmresecties zijn gedaan
- Als patient in slechte conditie is





M. Crohn - complicaties



Risico op Crohn complicatie neemt niet af



Chirurgie voor Crohn met complicaties

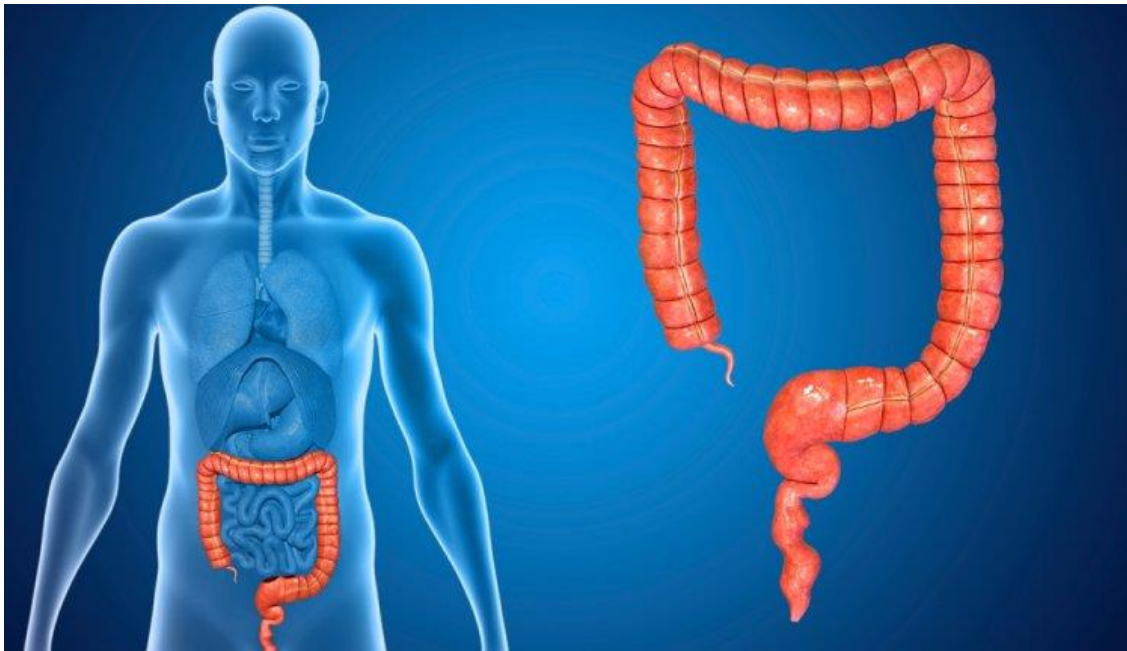
Hoog risico. Eerst conditie verbeteren!

- Absces? → Eerst draineren en antibiotica starten
- Gewichtsverlies → Eerst bijvoeding starten
- Prednison? → Eerst afbouwen/stoppen

Duurt soms lang... maar levert betere resultaten op.



Colitis Ulcerosa (CU)



Medicatie Liever voorkomen operatie.



Blinde darm operatie?

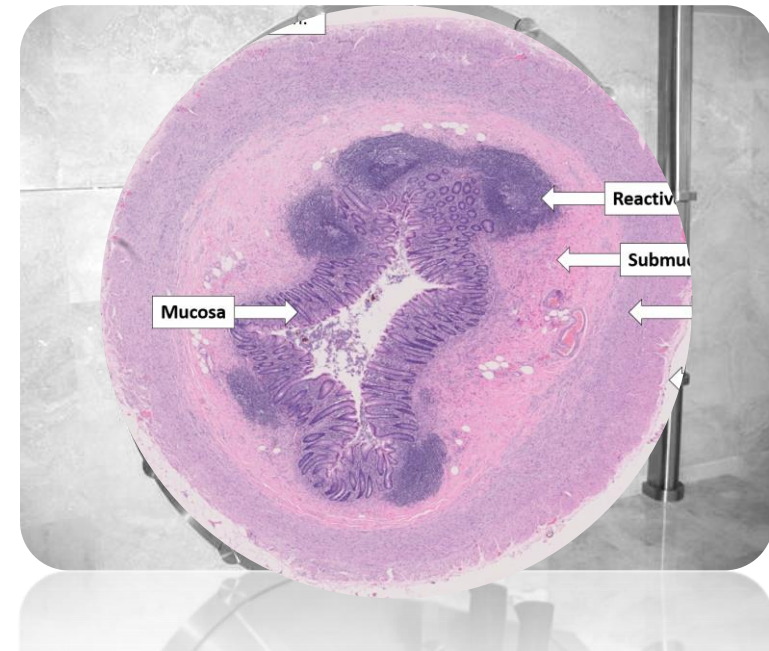


De blinde darm

Rudimentair orgaan?

Rol:

- I. Reservoir for bacterien
- II. Afweer regulerend





ACCURE-trial

The effect of **A**ppendectomy on the **C**linical **C**ourse of **U**lcerative colitis

Doel: Evalueren van het effect van appendectomie op het **behouden** van remissie bij UC patienten

Inclusie: CU patienten in remissie na start medicatie

Primaire uitkomst: Recidief <1 jaar



TOILET



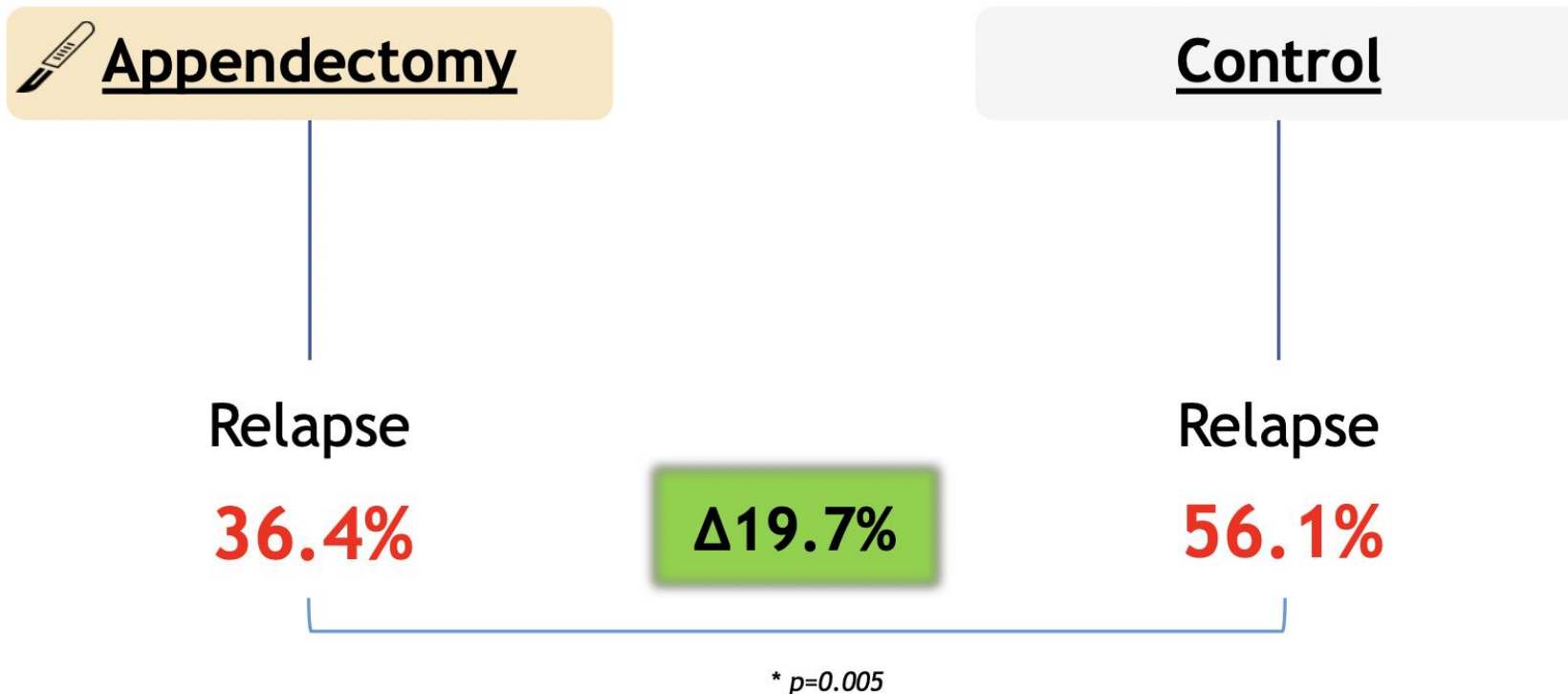
ENDOSCOPY





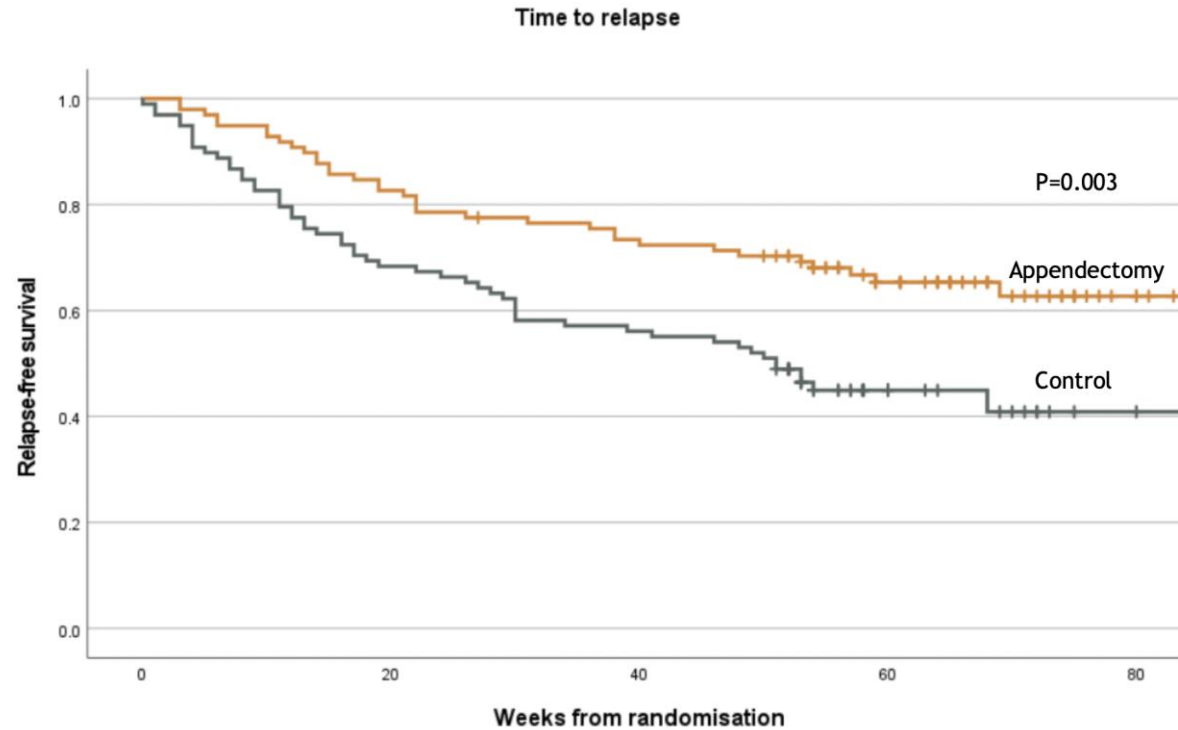
ACCURE-trial

One-year relapse rate (ITT)





ACCURE-trial



Appendectomy: 21 weeks (IQR 12-39)

Control: 16 weeks (IQR 8-30)



Conclusie



- **‘Vroege operatie’ is een goede behandeling voor de ziekte van Crohn**
- Sommige patienten hebben echter meer baat bij medicatie
- Bij complicaties van de Crohn voorbereidingen treffen en daarna opereren!

- Colitis Ulcerosa liever behandelen met medicatie
- Als tussenstap bij CU mogelijk een toekomst voor blinde darm operatie