Microscopische colitis

Prof. dr. Gerard Dijkstra en Hilde Wassing

interview



umcg:

samenvatting

- 43 jaar oud: lage rugpijn en diarree die niet overging
- Darmonderzoek: microscopische colitis
- Antibiotica bismuth geprobeerd diarree ging niet over
- Zuurbranden waarvoor zuurremmer
- Met budenofalk (soort prednisolon) ging het beter maar kan hier al 26 jaar niet zonder
- Gelukkig geen bijwerkingen zoals botontkalking
- 2010 soort huidontsteking
- 2015 verwijdering darmpoliep

IBD NORTH

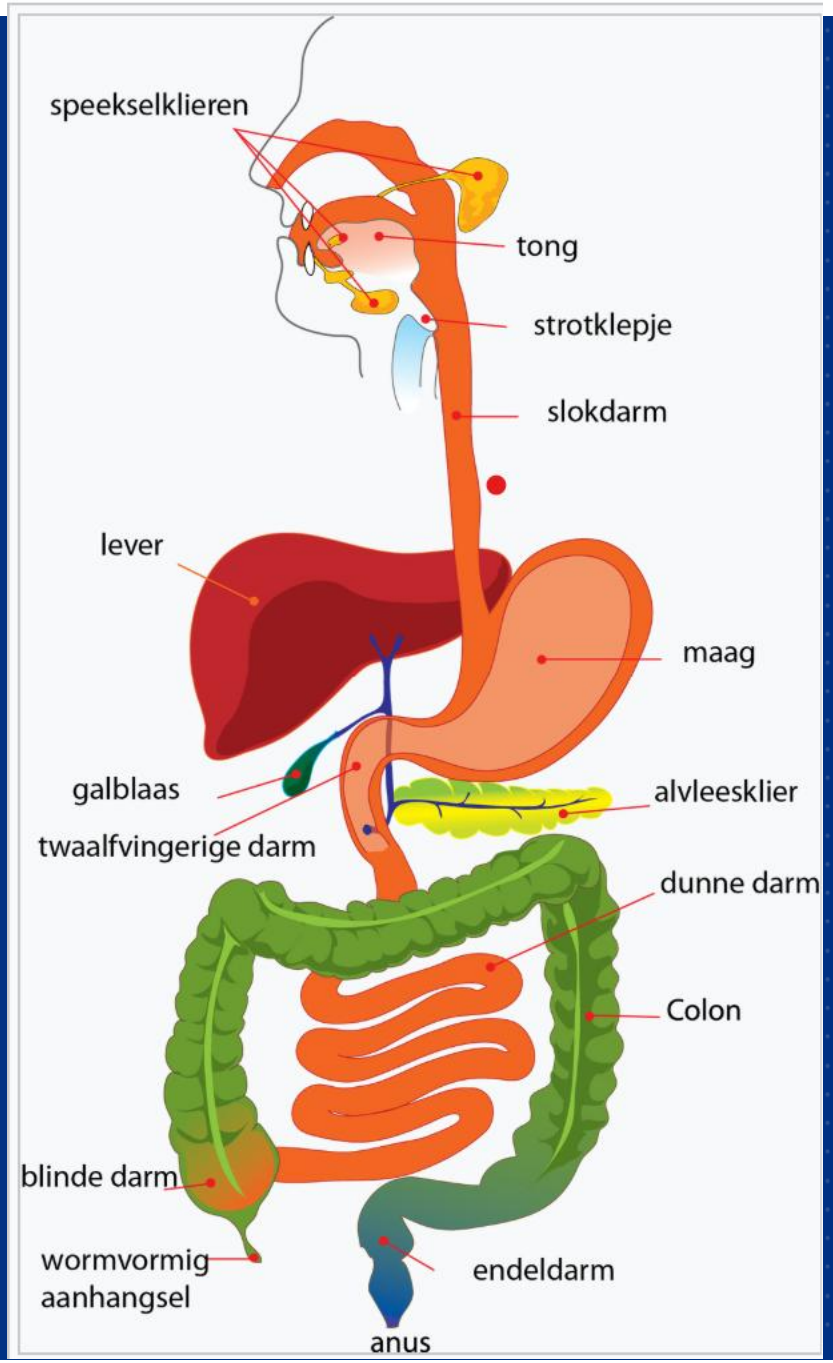
umcg

Wat is nu een microscopische colitis ?

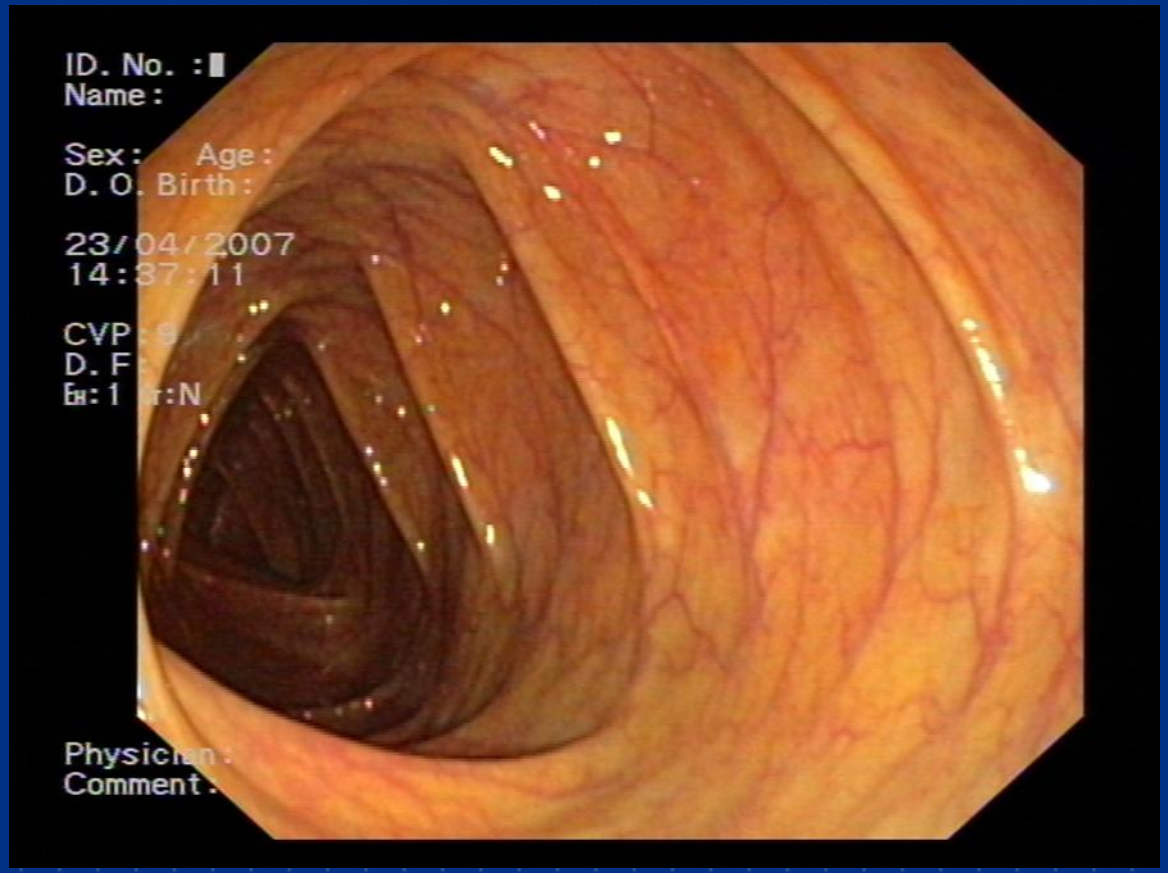


umcg:

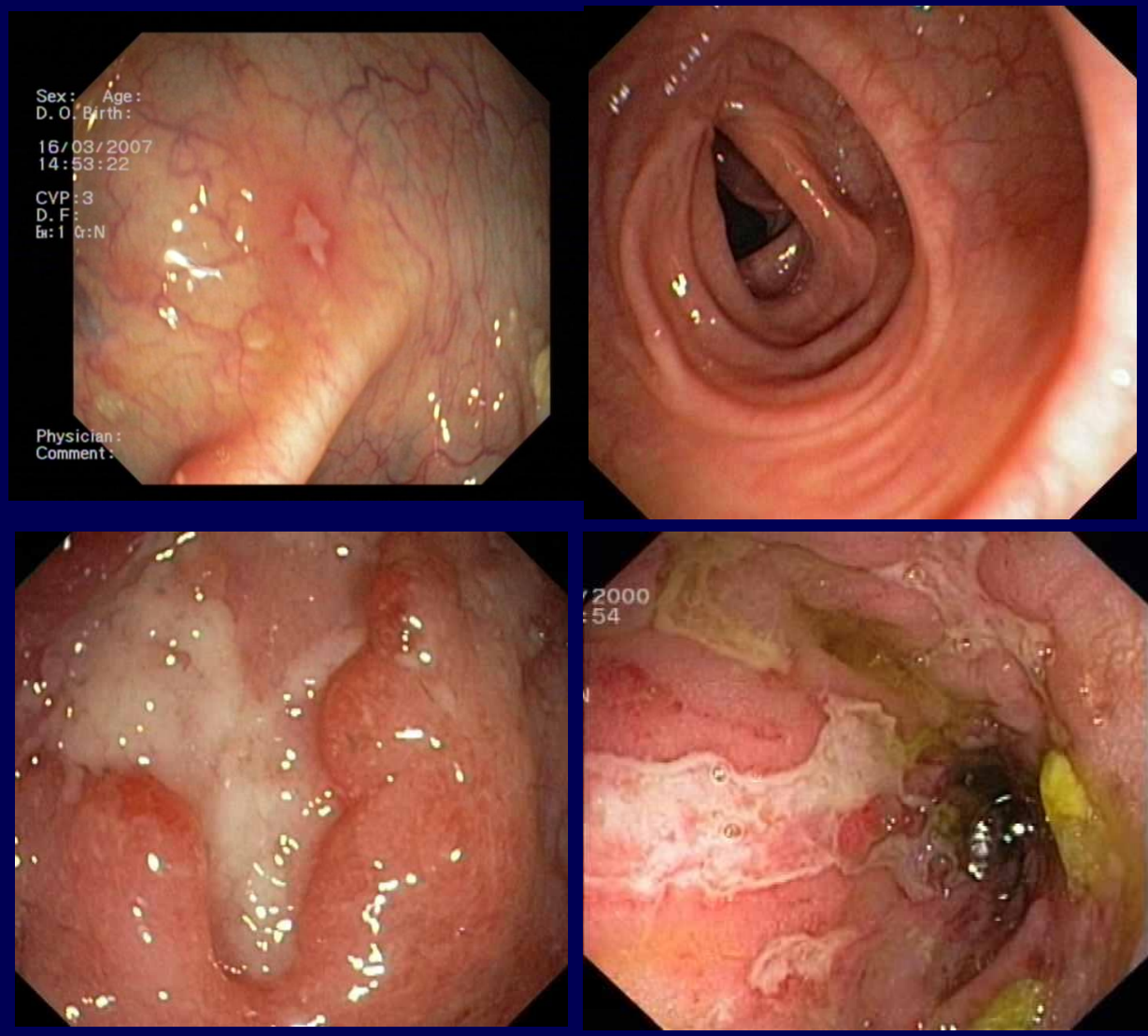
Colitis =
Ontsteking van de dikkedarm
(het colon)



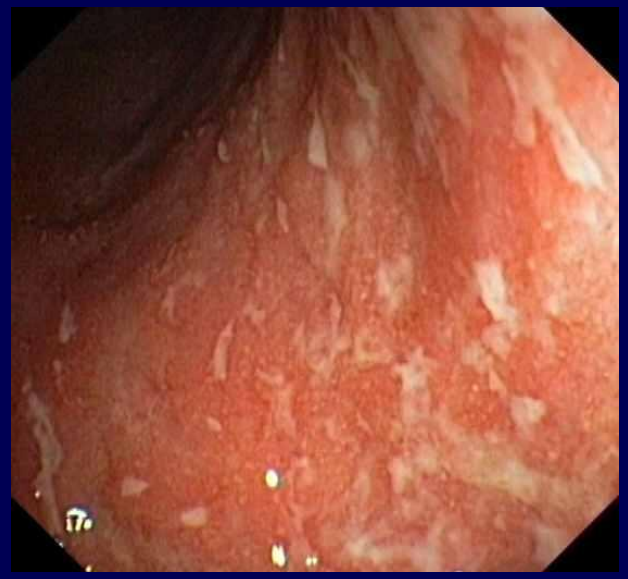
De normale dikkedarm bij scopie

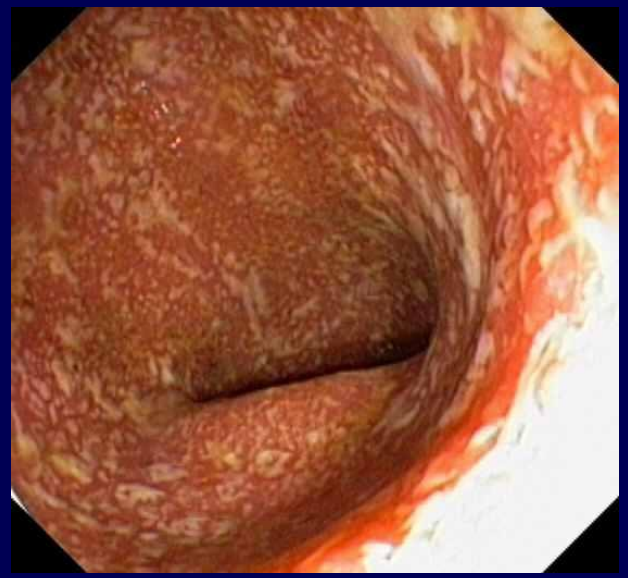


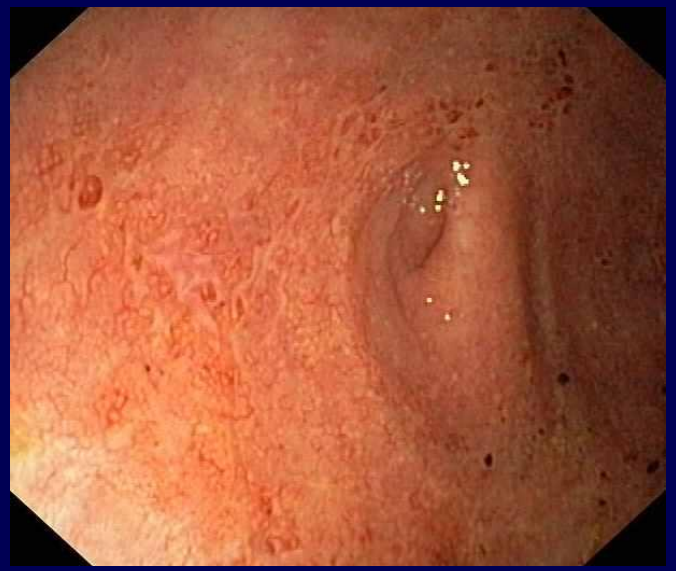
Zweren bij de ziekte van Crohn



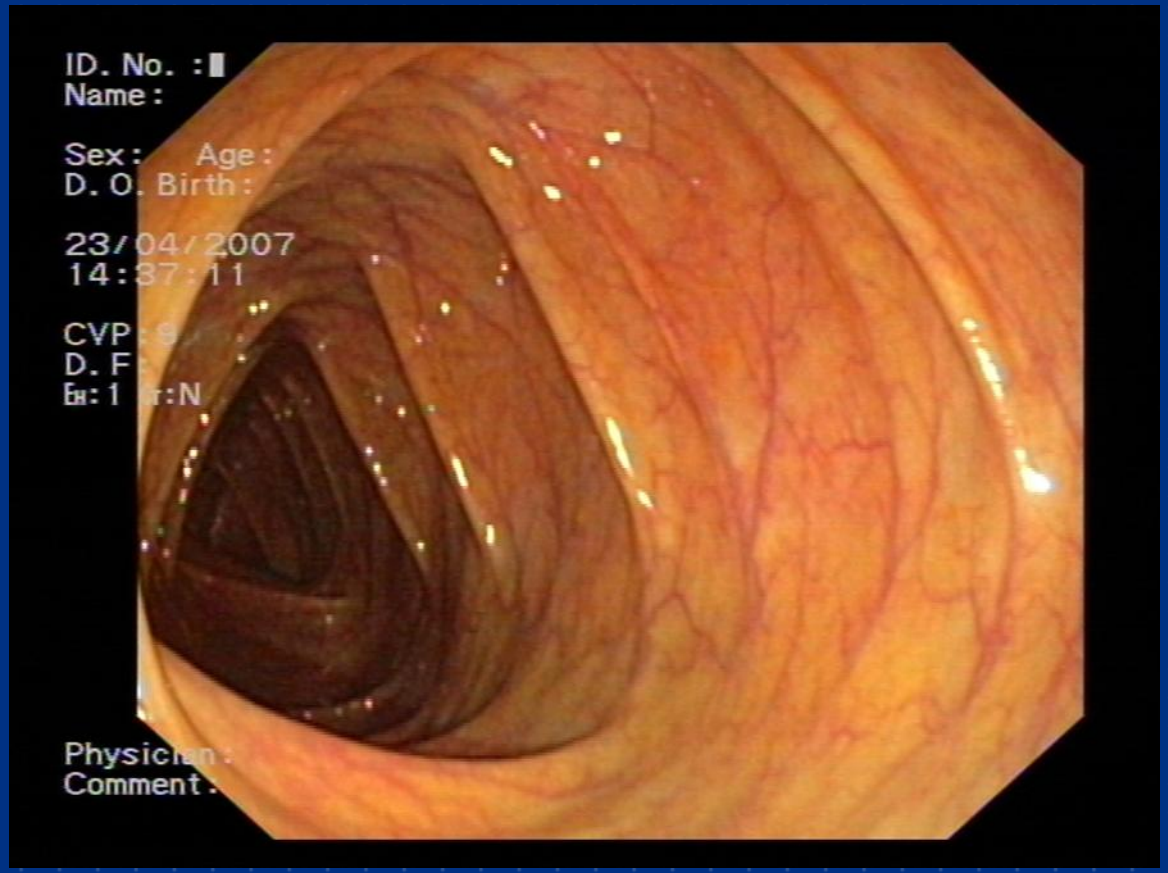
Zweren bij colitis ulcerosa



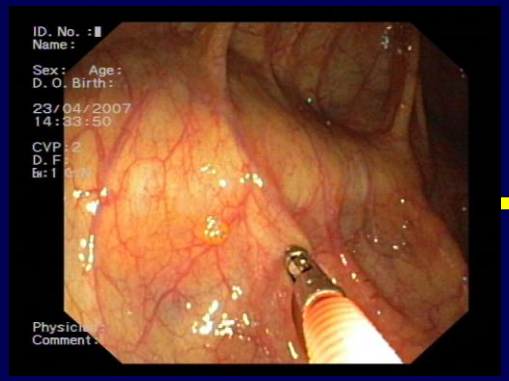




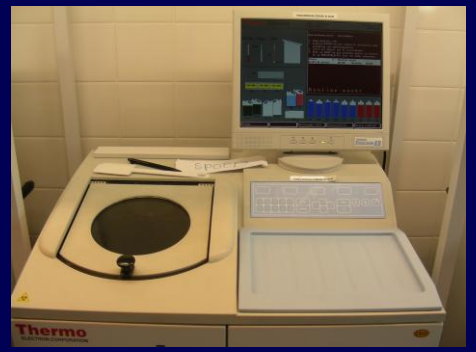
Bij microscopiche colitis zie je bij met blote oog niets bij scopie



Verwerken van een biopsie na scopie

















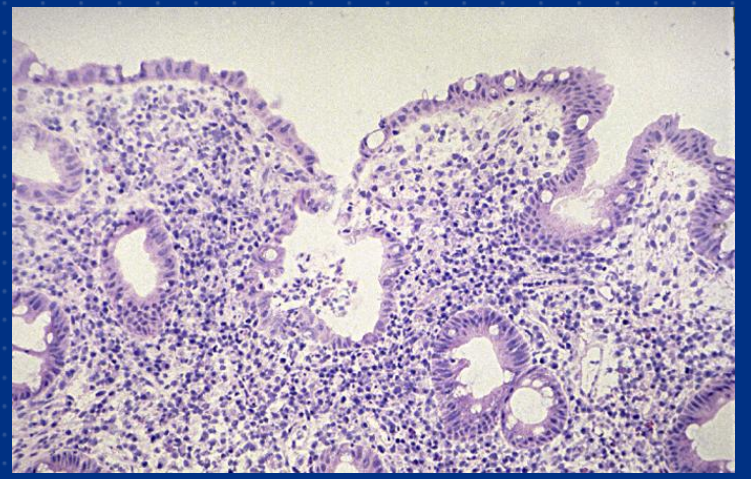




Elke 3-4 dagen heb je compleet nieuwe slijmvliescellen onder de microscoop

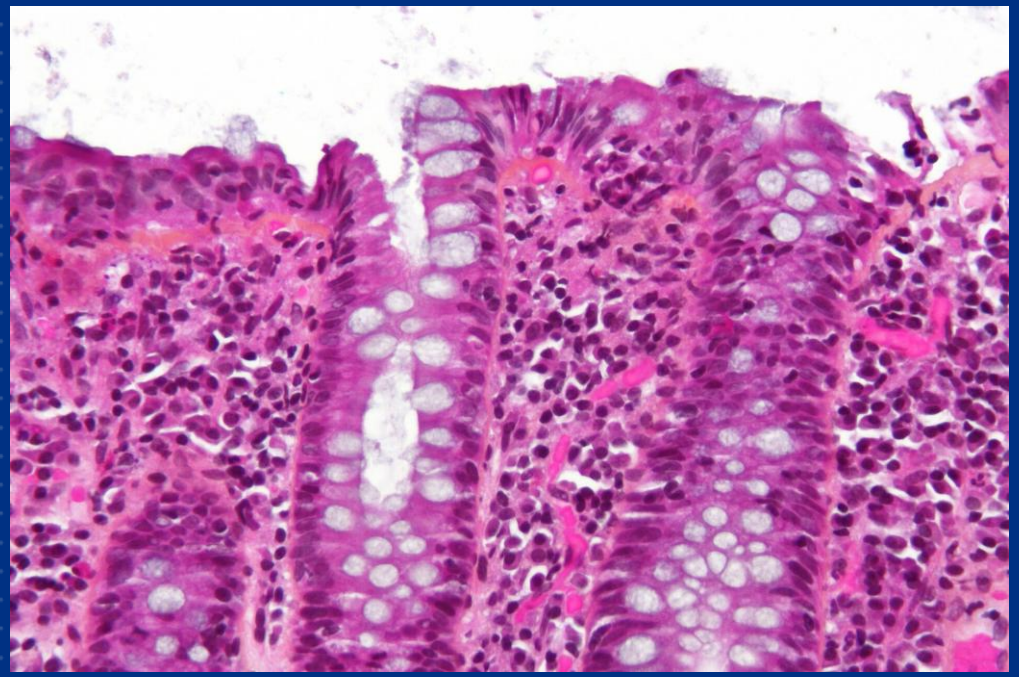


Normaal

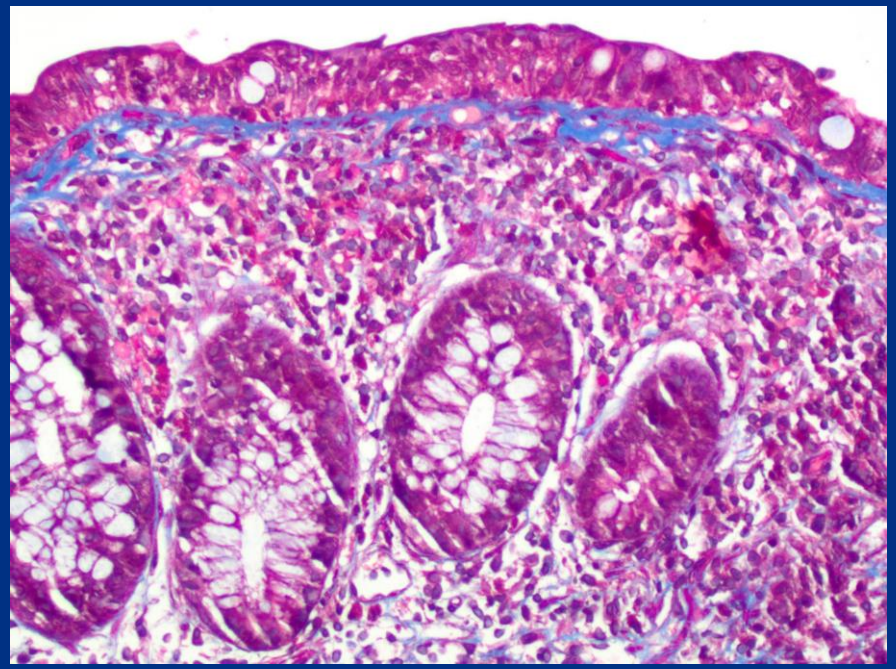


Ontstoken met zweertje

Bij microscopische colitis twee vormen:



Lymfocytaire colitis:
Witte bloedcellen kruipen in het slijmvlies
>20 per 100 slijmvliescellen



Collagene colitis:
Er komt een bindweefselband onder het slijmvlies

umcg:

Verschillen

	Lymfocytaire colitis	Collagene colitis
Kenmerkend histologisch	Meer intra-epitheliale lymfocyten (>20 per 100 epitheelcellen)	Verdikte subepitheliale collageenband (>10 µm)
Collageenband	Niet verdikt (<10 µm)	Duidelijk verdikt
Geslachtsverdeling	Verschil tussen man en vrouw kleiner	Sterker overwicht bij vrouwen
Leeftijd	Gemiddeld iets jonger of vergelijkbaar	Vaak iets ouder
Associatie met coeliakie	Sterker	Minder sterk
Kans op ernstiger of hardnekkiger verloop	Over het algemeen iets milder	Soms iets hardnekkiger, met meer kans op terugval na stoppen van budesonide

umcg:

Klachten

1. Chronische, waterige (niet bloederige) vaak ook nachtelijke diarree met krampen en aandrang (93%)
2. buikpijn (52 %)
3. vermoeidheid
4. gewichtsverlies (65%)
5. incontinentie (68 %)
6. Nadelig voor je kwaliteit van leven en sociale isolatie

Oorzaak?

Net als IBD we weten het niet precies

Je afweer reageert op iets in je dikkedarm
Microbioom? Galzouten?

Risico factoren

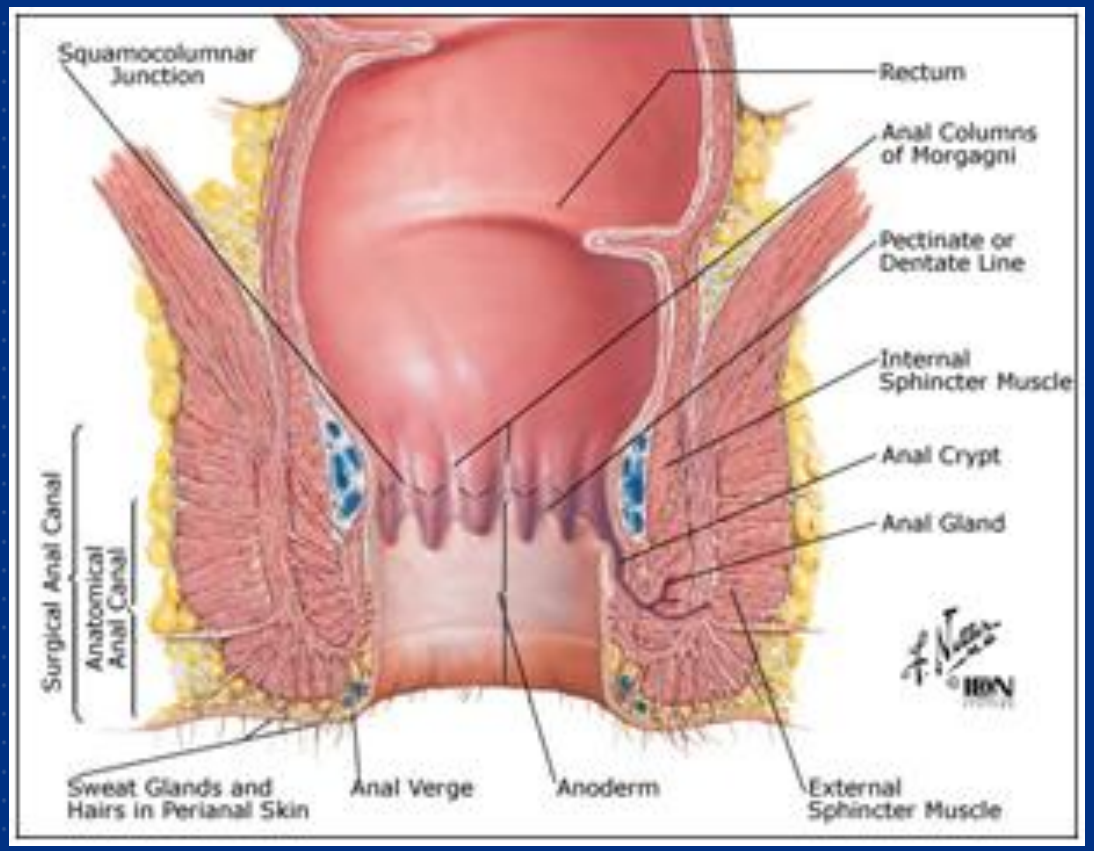
1. hogere leeftijd (meestal >50 jaar)
2. vrouwelijk geslacht
3. Alcohol en roken
4. Ander auto-immuunziekten (coeliakie, schildklierziekten, diabetes type 1, reuma, MS, Crohn, colitis ulcerosa)
5. Een darminfectie met clostridium toxine, noro virus, campylobacter
6. bepaalde medicatie:
    a) NSAID pijnstillers zoals ibuprofen, voltaren, naproxen
    b) PPI zuurremmers zoals omeprazol
    c) SSRI antidepressiva zoals prozac
    d) Bloedverdunner zoals het oude ticlopidine

umcg:

behandeling

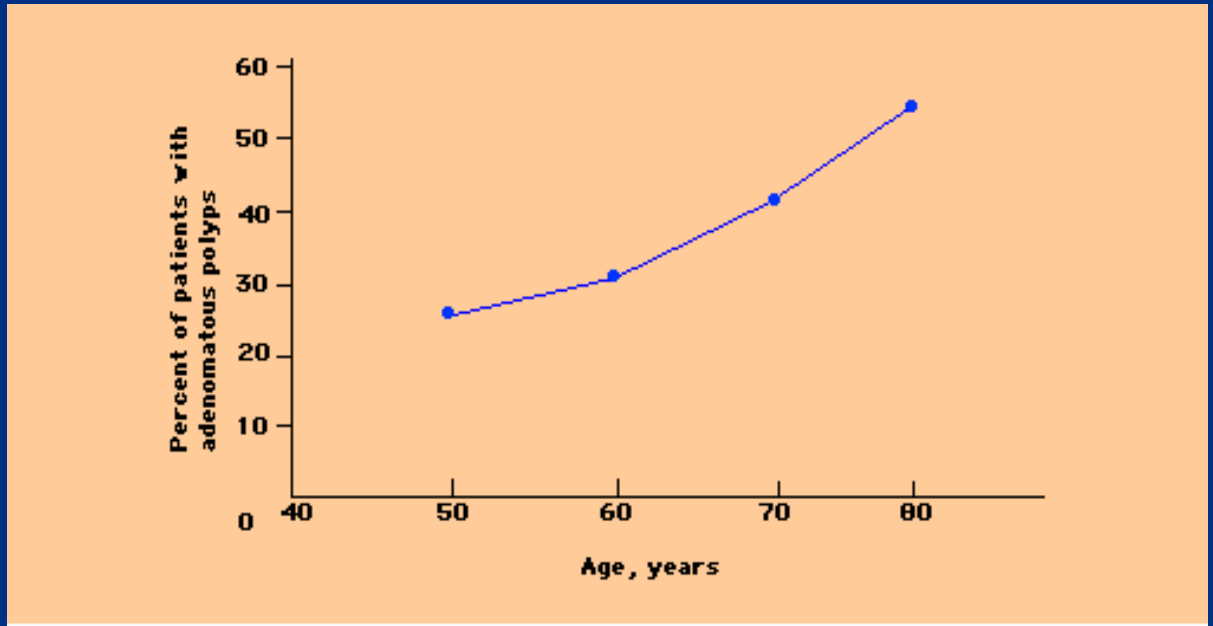
1. Loperamide
2. Budesonide : entocort, budenofalk (90 % reageert)
3. Galbinder (questran)
4. Bismuth antibiotica (denol) 50 % reageert
5. Biologicals (antistoffen tegen ontstekingseiwitten, ongeveer 60 % reageert)
   a) Vedolizumab
   b) Infliximab/adalimumab
   c) Ustekinumab
   d) JAK remmer

Loperamide en de kringspieren van de anus



Geen verhoogde kans op darmkanker

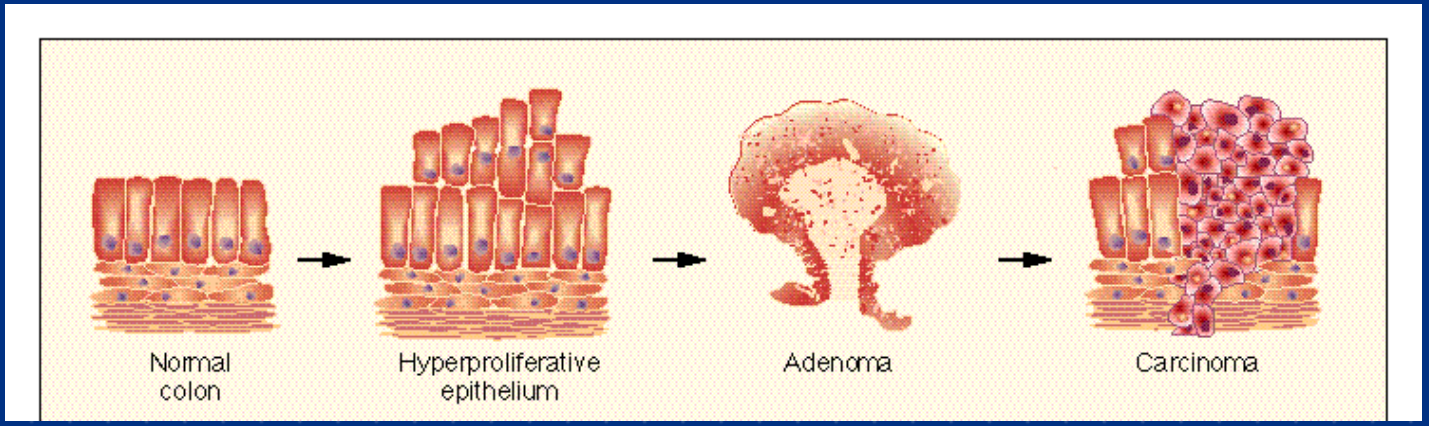
25 % van mensen van 50 jaar
hebben poliepen die kanker kunnen worden,
percentage neemt toe met de leeftijd



Prevalence of adenomatous colonic polyps increases with age
Adenomatous colonic polyps are found in about 25 percent of people by the age of 50; the prevalence continues to increase with increasing age. (Data from Williams, AR, Balasooriya, BAW, Day, DW, Gut 1982; 123:835.)

De meeste poliepen worden echter nooit kanker

- ± 5% wordt kanker
- Elke kanker is ooit een poliep geweest



- Het duurt 5-10 jaar voordat een poliep kanker wordt

umcg:

Gaat het over?

- Bij 30 % gaat het na 1 kuur budesonide over
- 70 % heeft onderhoudsbehandeling soms met lage dosis 3mg nodig
- 5-10 % reageert niet meer op budesonide en heeft een biological nodig

Conclusie

Microscopische colitis is een vorm van inflammatoire darmziekten (IBD) zonder zweren maar met diarree en is meestal beter te behandelen dan IBD

Hilde bedankt !

Vragen?