

Reguläre Kontrollen beim IBD Patienten – eine Checkliste

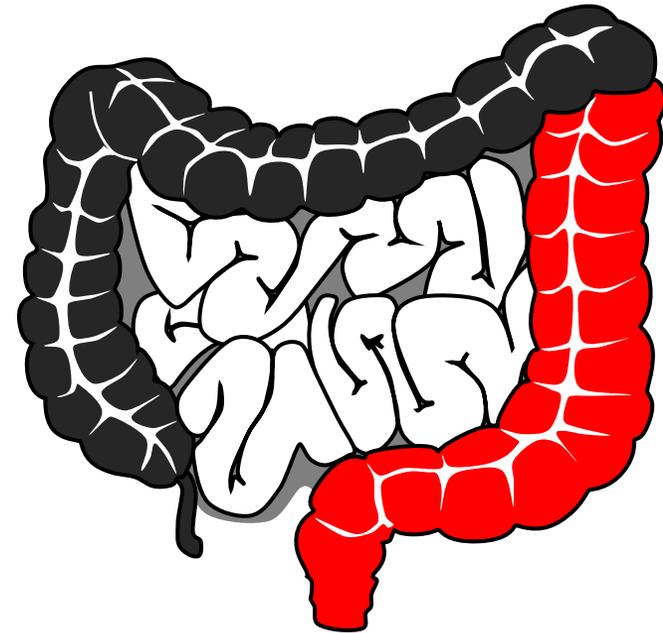
Jan Hendrik Niess
Gastroenterologie Clarunis

Chronisch Entzündliche Darmerkrankungen

Crohn's disease



Ulcerative colitis

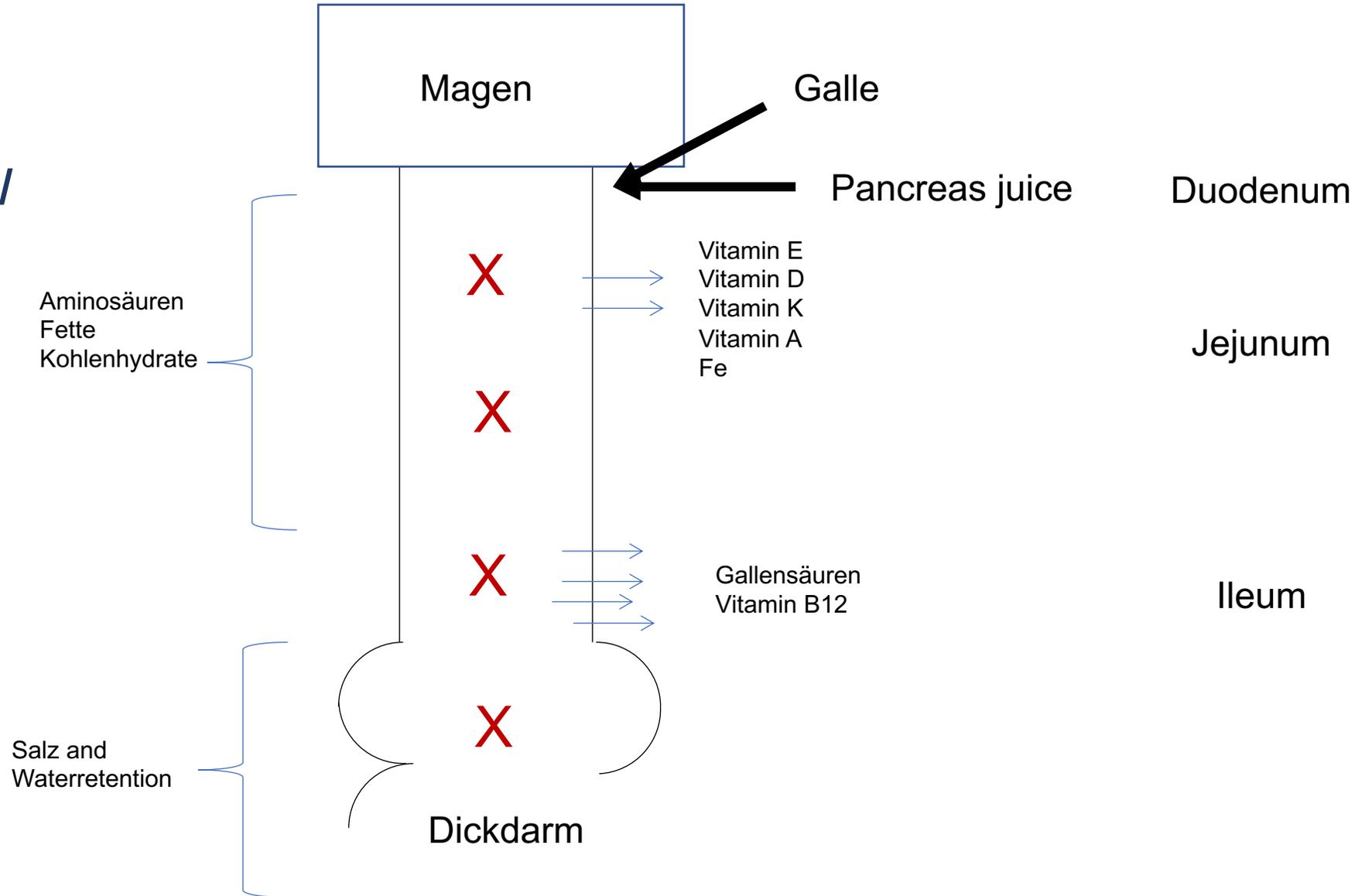


1. Unterernährung / Mangelernährung

Quantitative Mangelernährung / Unterernährung

Zu geringe Kalorienaufnahme

Qualitative Mangelernährung



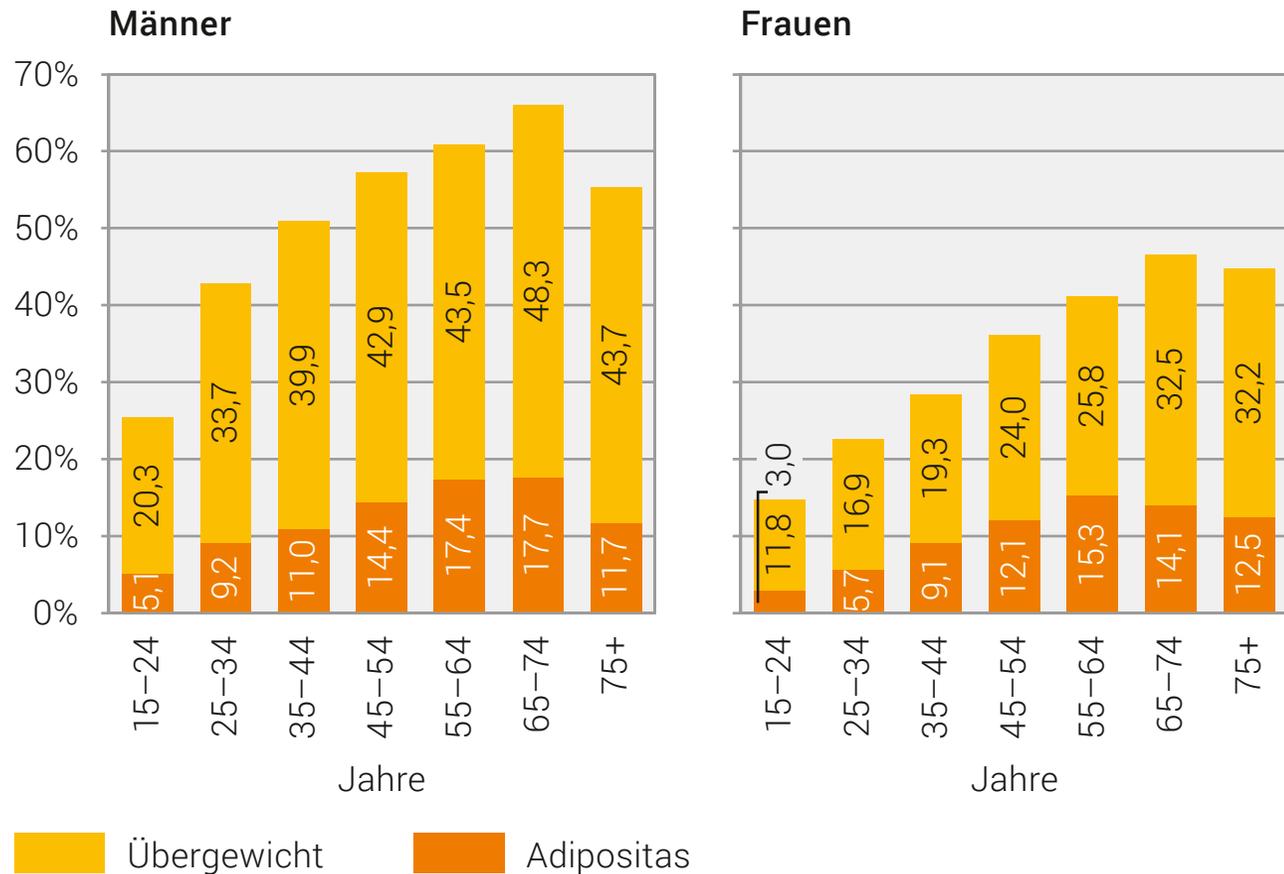
Quantitative Mangelernährung

Übergewicht und Adipositas, 2017

Bevölkerung ab 15 Jahren in Privathaushalten

Übergewicht
BMI zwischen 25 und 29,9

Adipositas: BMI \geq 30.



Laboruntersuchungen

Remission

CRP, Calprotectin, Blutbild, Eisenstatus alle 6 Monate

Flare

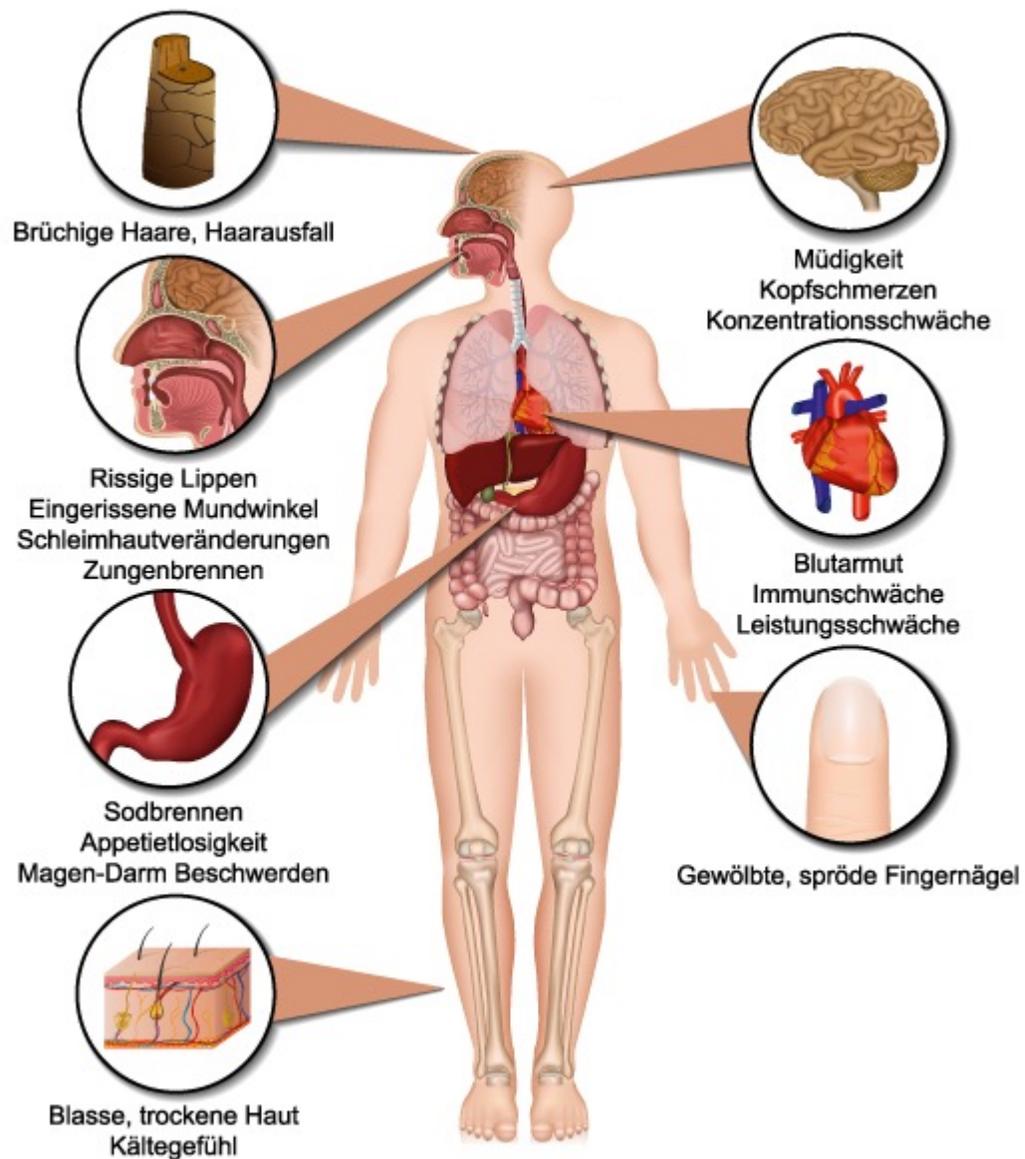
CRP, Blutbild, Eisenstatus alle 3 Monate

Vitamin B12, Folsäure, Vitamin D alle 6 bis 12 Monate

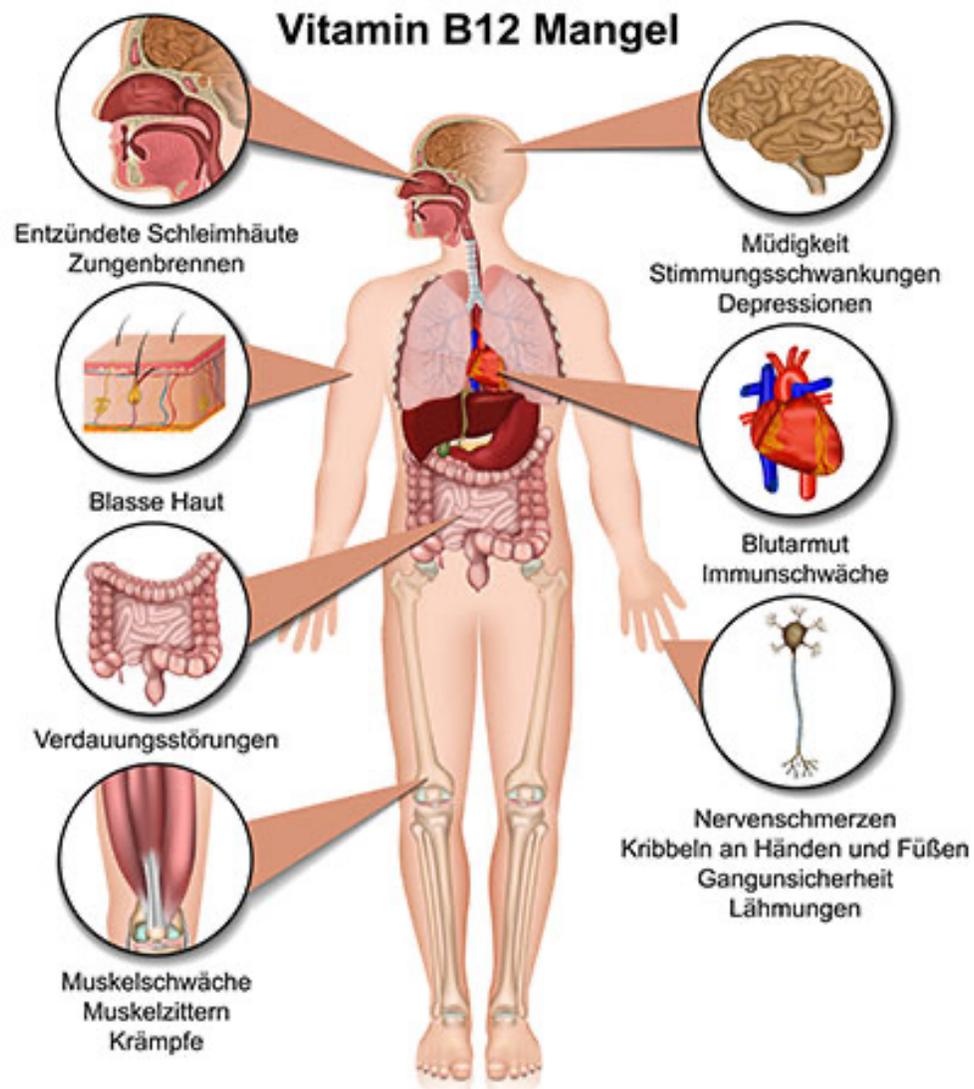
(Osteodenistometrie (Steroideinnahme, Dünndarmbefall))

Symptome

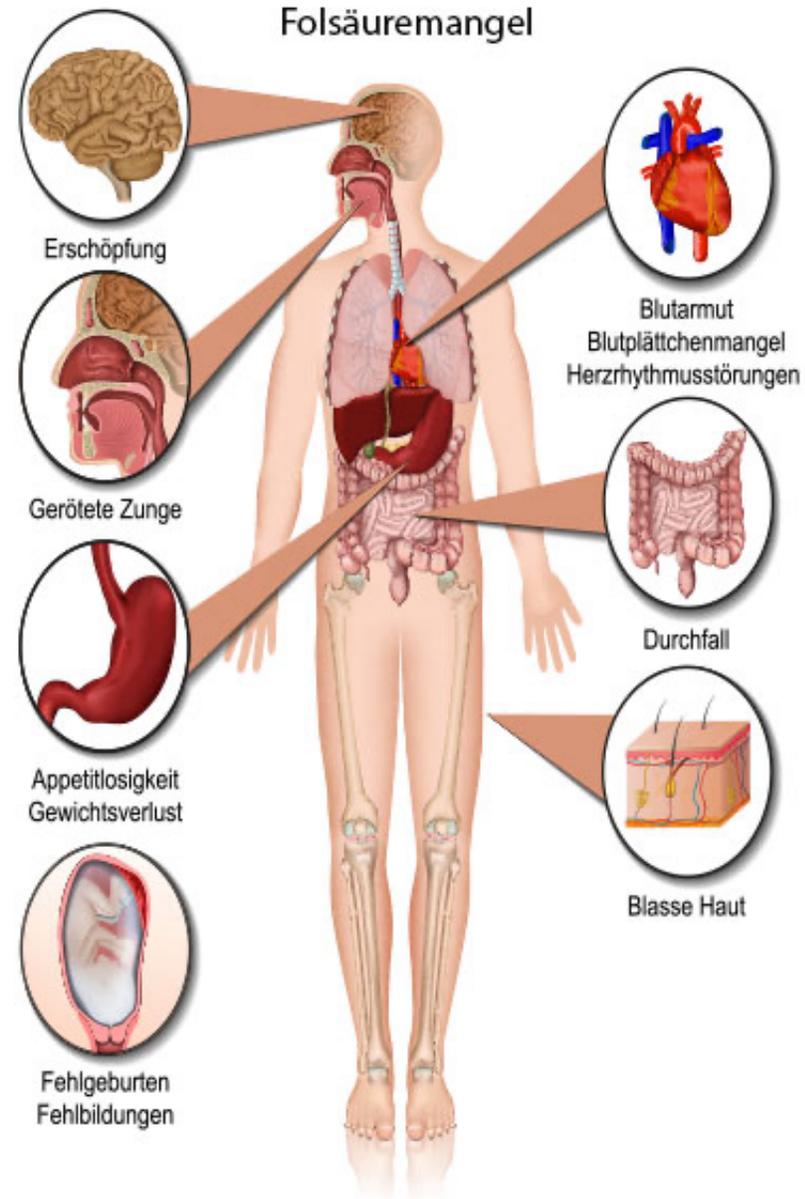
Eisenmangel



Vitamin B12 Mangel

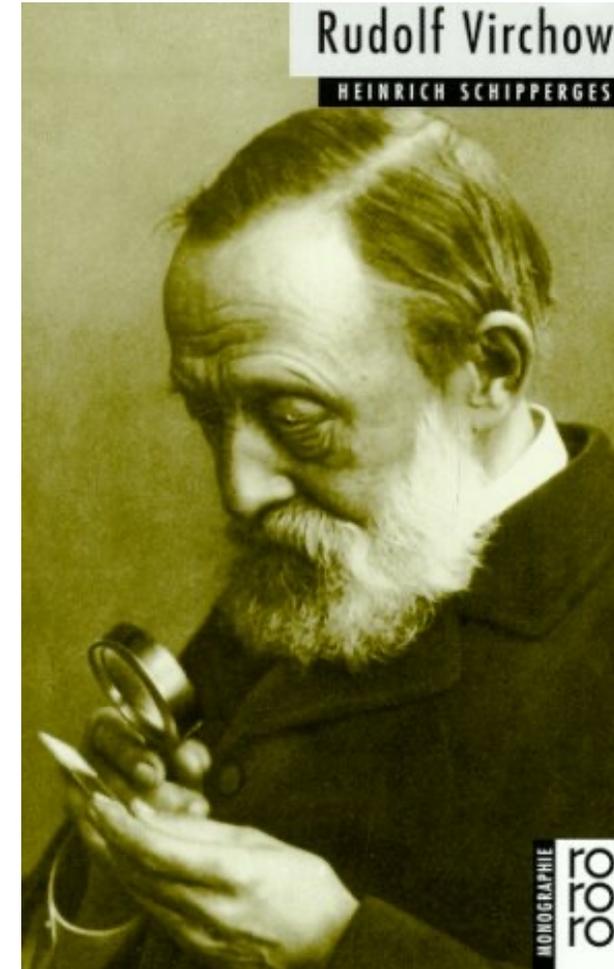


Folsäuremangel



2. Entzündung und Krebs

**Ca. 20% aller Krebserkrankungen
beruhen auf eine chronische
Entzündung**

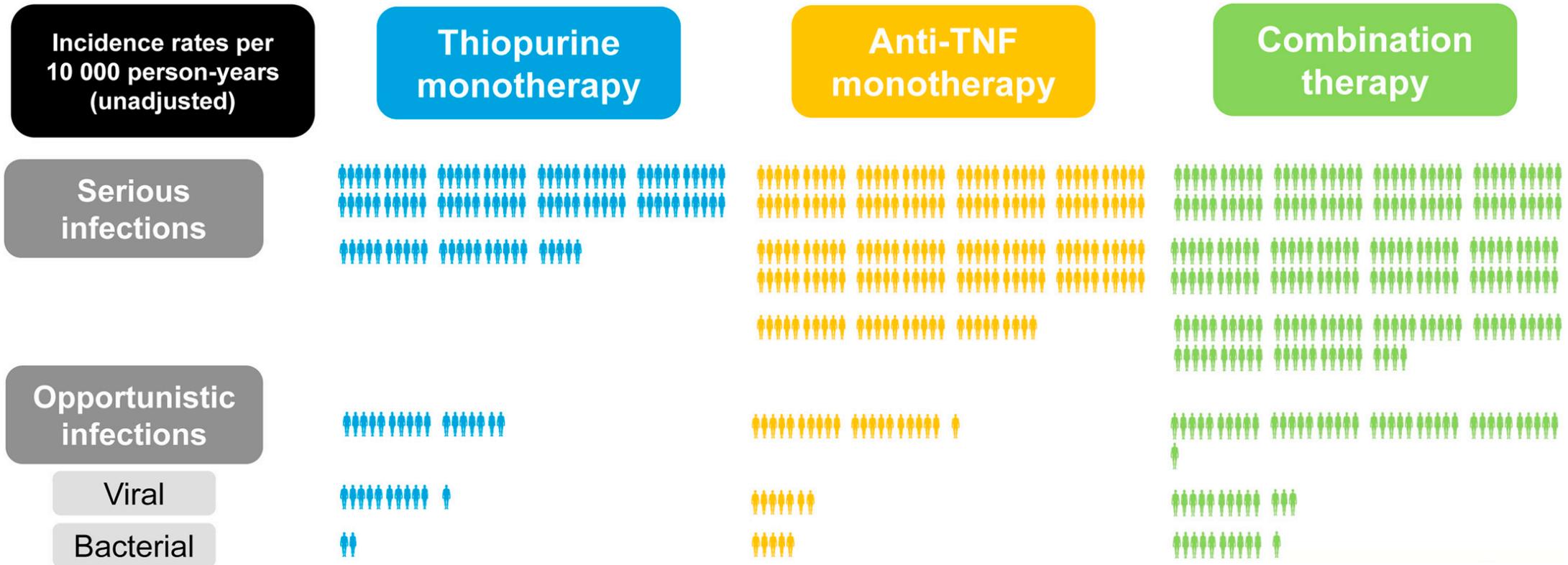


Rudolf Virchow, Gründer der
zellulären Pathologie
13.10.1821 – 5.9.1902

Vorsorge / Überwachung

- **Koloskopie**
alle 1 bis 3 Jahre nach Risikostratifizierung
- **Jährliche gynäkologische Vorstellung**
(HPV-negative alle zwei Jahre)
- **Hautkrebs**
jährlicher Screen unter Immunsuppression

3. Infektionen



Impfungen

Impfungen

- Influenza
- Mumps / Masern / Röteln (MMR)
- Pneumokokken
- COVID-19
- Varizellen
 - Zoster mit rekombinantem Zosterimpfstoff

Zusammenfassung - Checkliste

Labor

- CRP
- Calprotectin
- Blutbild
- Eisenstatus



Krebsvorsorge

- Kolskopie
- Gynäkologie
- Dermatologie



Infektionen

- MMR
- Pneumokokken
- Influenza
- COVID
- Varizellen
- Latente TB



Überwachung

1. Aufdeckung von Mangelerscheinungen

2. Vorsorge