

Der wunde Punkt – Komplexe perianale Fisteln bei Morbus Crohn

Dr. med. Charlotte Hauser

Professor Becker
Klinik für Allgemeine, Viszeral-, Thorax-, Transplantations- und Kinderchirurgie
UKSH, Kiel

Potenzielle Interessenkonflikte

Dr. med. Charlotte Hauser:

- Vortragshonorar Takeda
-

Potenzielle Interessenkonflikte

- **Frau PD Dr. med. Irina Blumenstein, Frankfurt/Main:**

Beratungshonorare: Amgen GmbH, Bristol-Myers Squibb, AbbVie Deutschland, Galapagos GmbH, Janssen-Cilag GmbH, Pharmacosmos GmbH, Pfizer GmbH, Takeda Pharma GmbH

Vortragshonorare: Amgen GmbH, Arena Pharma, AbbVie Deutschland, Biogen GmbH, CED Service GmbH, DGVS, Dr. Falk Pharma GmbH, Endoakademie, Ferring Arzneimittel, Fraunhofer IME, Fresenius Kabi Deutschland, Galapagos GmbH, Kompetenznetz Darmerkrankungen, Pfizer GmbH, Janssen-Cilag GmbH, Takeda Pharma GmbH

- **Frau Prof. Dr. med. Yurdagül Zopf, Erlangen:**

Honorare für erstellte und gehaltene Vorträge, sowie allgemeine wissenschaftliche Studien erhalten: Dr. Schär, Nestle, Fresenius, Baxter, Takeda

Hinweis

Diese PDF-Datei ist eine Begleitunterlage zur videobasierten Fortbildung
Der wunde Punkt – Komplexe perianale Fisteln bei Morbus Crohn
auf cme.medlearning.de

Ausführliche Erläuterungen der Folien finden Sie im Video unter
„CME AUFRUFEN“

https://cme.medlearning.de/takeda/morbus_crohn_fisteln/index.htm

Inhaltsangabe

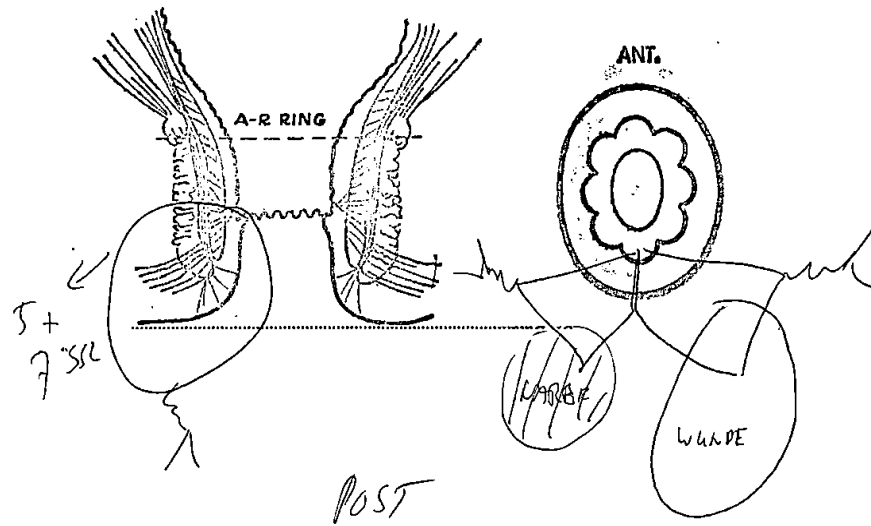
- Akute Therapie (**ab Min. 01:05**)
 - Fistelformen bei M. Crohn (**ab Min. 04:40**)
 - Therapie von perianalen Fisteln (**ab Min. 08:04**)
 - Patientenfall (**ab Min. 11:15**)
 - Diskussion (**ab Min. 17:50**)
-

Erstvorstellung

einer 30 jährigen Patientin, beim Proktologen mit ausgedehntem Abszess
gluteal links

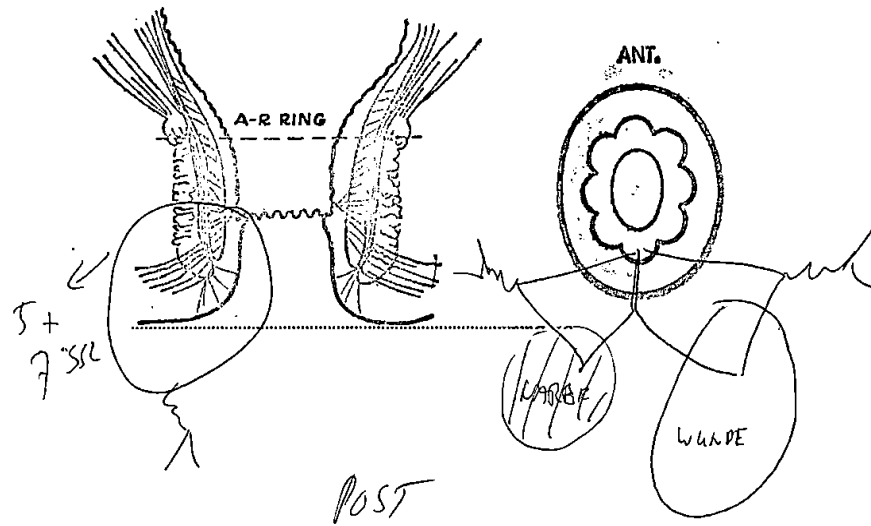
Akute Therapie

Abszessentlastung und Fadendrainage
transsphinktär verlaufender Fisteln bei 5 und 7° °



Akute Therapie

Abszessentlastung und Fadendrainage
transsphinkitär verlaufender Fisteln bei 5 und 7° °



Erhebung einer ausführlichen Anamnese!

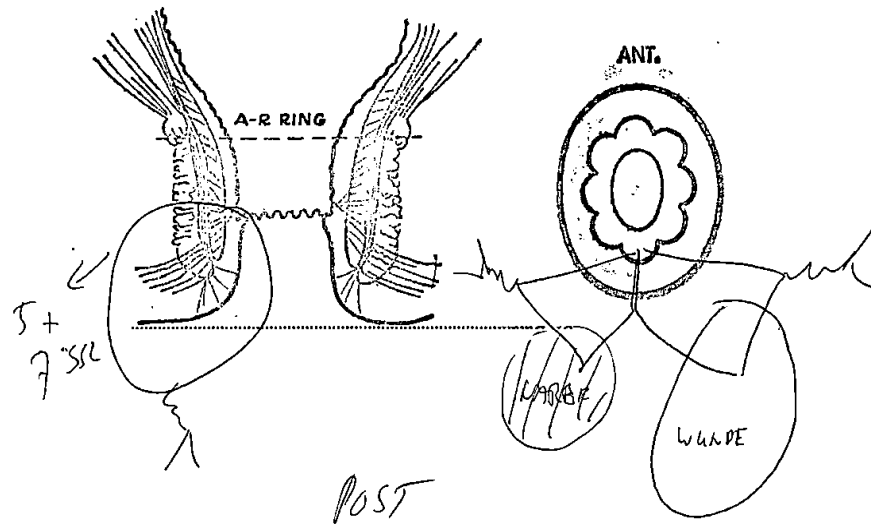
- Kindheit:
Appendektomie
- Intermittierend:
krampfartige
Bauchschmerzen,
Durchfälle

Eigenes Bildmaterial

Bilder Dr. Jongen, Proktologische Praxis Kiel

Akute Therapie

Abszessentlastung und Fadendrainage
transsphinkitär verlaufender Fisteln bei 5 und 7° °



Erhebung einer
ausführlichen
Anamnese!

- Kindheit:
Appendektomie
- intermittierend:
Krampfartige
Bauchschmerzen
Durchfälle

Überweisung:
Gastroenterologen

Eigenes Bildmaterial

Bilder Dr. Jongen, Proktologische Praxis Kiel

Frage ans Auditorium

Anteil der perianalen Fisteln an allen Fistelformen bei M. Crohn?

A 5 %

B 10 %

C 30 %

D 50 %

Frage ans Auditorium

Anteil der perianalen Fisteln an allen Fistelformen bei M. Crohn?

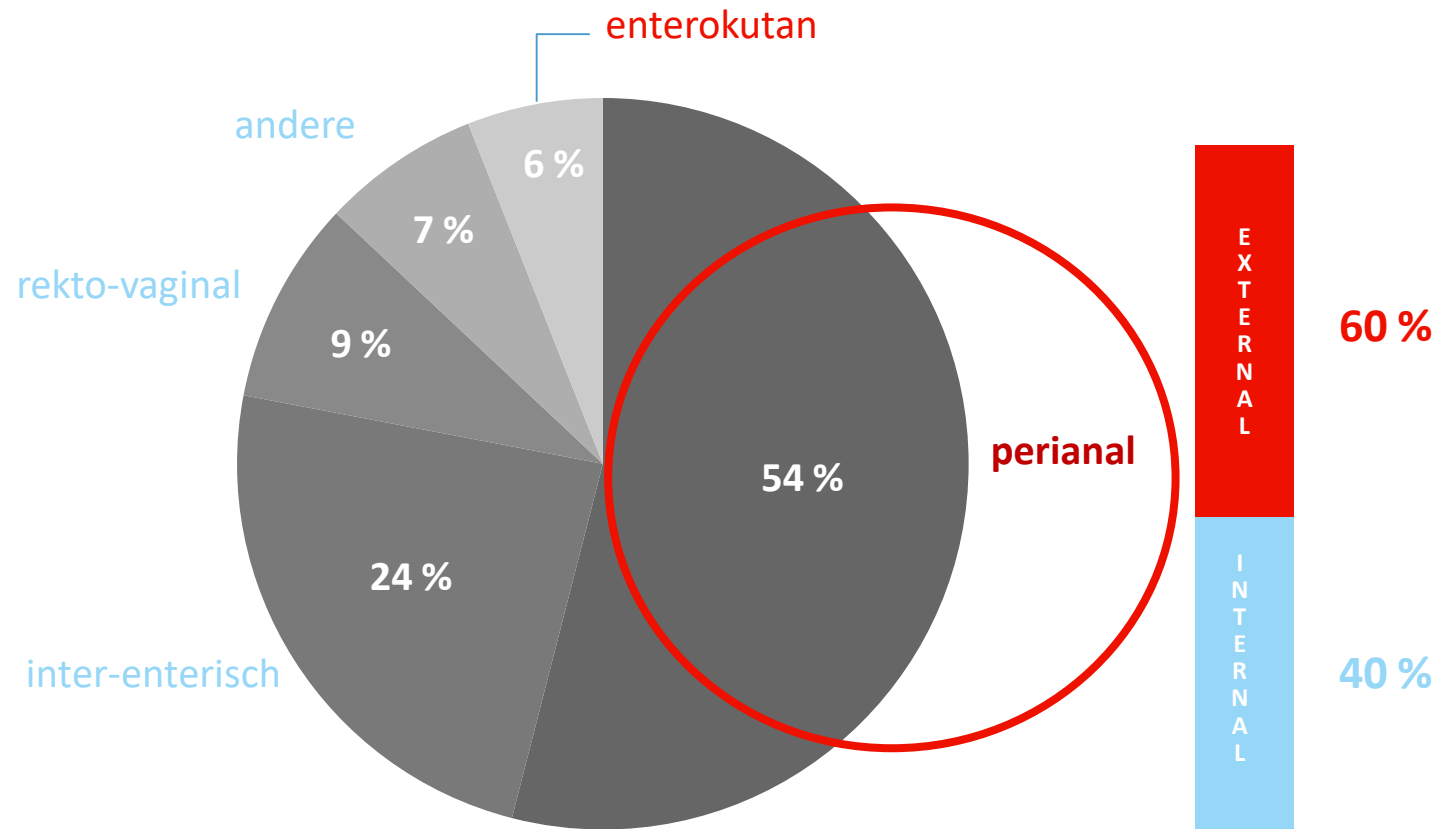
A 5 %

B 10 %

C 30 %

D 50 %

Fistelformen bei M. Crohn



Weitere Krankengeschichte

- 01/2020 **Erstvorstellung:** perianaler Abszess und Fistel, operative Drainage/Schienung
- 03/2020 Sonographie/Koloskopie: diskontinuierliche Pankolitis, geringer Befall im terminalen Ileum
Diagnose: M. Crohn
- 05/2020 Einleitung einer Therapie mit Infliximab, bei 2. Infusion Abbruch bei allergischer Reaktion
- 06/2020 Einleitung einer Therapie mit Vedolizumab
- 05/2020 Prednisolon 20 mg 2-0-0, bis 07/2020 Reduktion auf 7,5 mg 1-0-0 möglich
- ab 01/2021 In den sonographischen Kontrollen:
keine entzündlichen veränderten Darmabschnitte
stabile Situation
-

Frage ans Auditorium

Sie haben einen Patienten mit einer reizlosen Fistel, welche mit einer Fadendrainage versorgt ist?

Die Fadendrainage wird von dem Patienten sehr gut toleriert.

Was raten Sie in der Regel diesem Patienten?

- A den Faden zu belassen
 - B einen definitiven Fistelverschluss
-

Frage ans Auditorium

Sie haben einen Patienten mit einer reizlosen Fistel, welche mit einer Fadendrainage versorgt ist? Die Fadendrainage wird von dem Patienten sehr gut toleriert. Was raten Sie in der Regel diesem Patienten?

- A** **den Faden zu belassen**
 - B** einen definitiven Fistelverschluss
-

Therapie von perianalen Fisteln

Akut

- Behandlung der akuten Symptome
- Kontrolle und Reduktion der lokalen Infektion
- Drainage von Abszessen
- Schienen der Fistel/n

Langfristig

- „Fistelverschluss“
- Langanhaltende Rezidivfreiheit
- Verbesserung der Lebensqualität, Erlangen / Erhalt der Kontinenz



07/2021 Vorstellung bei uns

Letzte Koloskopie 01/2021: keine entzündlich veränderten Darmabschnitte
Regelmäßige **sonographische Verlaufskontrollen, letzte 05/2021:**
kein Anhalt für entzündliche Darmabschnitte

Aktuelle proktologische Untersuchung

Makroskopisch: bei 5 und 7° ° SSL mit Fäden drainierte reizlose Fistelöffnungen mit wenig Sekretion. Bei Palpation der dorsalen Analzirkumferenz keine Entleerung von Pus aus dem äußeren Ostien

DR: bei 6° ° SSL einliegende Setons tastbar, ansonsten unauffälliger Tastbefund

Starre Proktoskopie: unauffälliger Schleimhautbefund, kein Anhalt für Proktitis, reizarmes inneres Ostien, bei 6° ° SSL

Fisteln zum Zeitpunkt der Operation



Eigenes Bildmaterial

08/2021 Operation

Applikation der Stammzellen

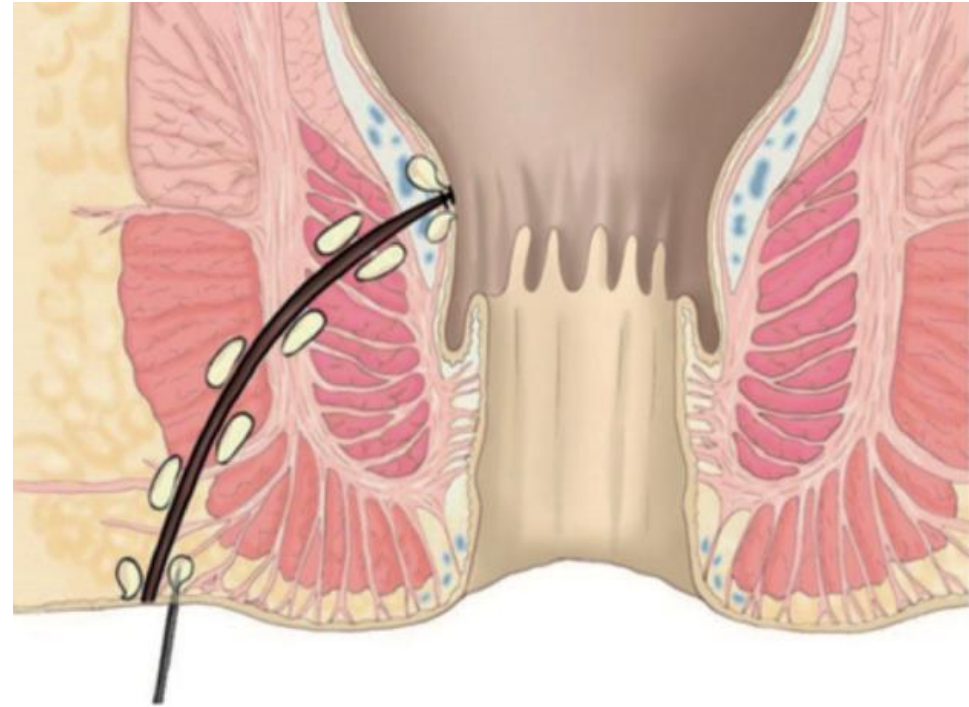
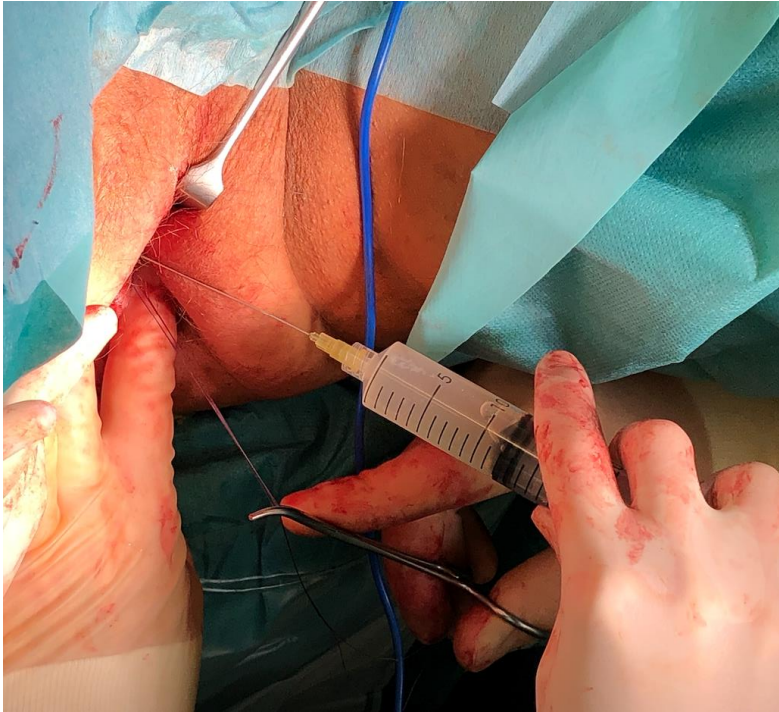


Bild links: eigenes Bildmaterial
Bild rechts: Darvadstrocel, Takeda

08/2021 Operation



Eigenes Bildmaterial

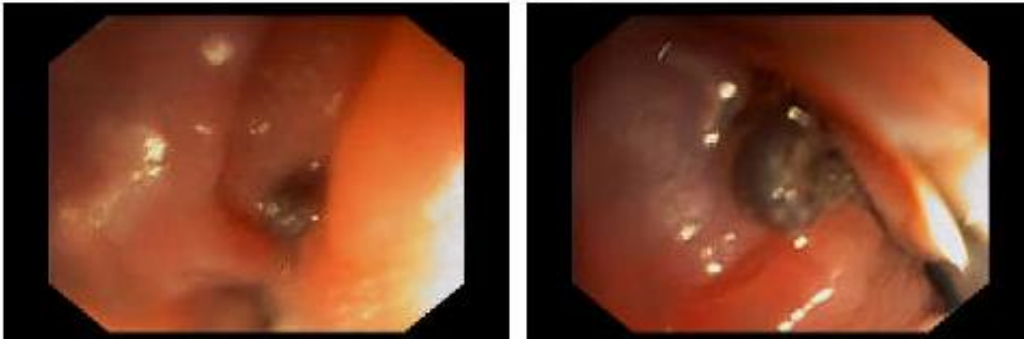
Postoperative Kontrolle: 3 Wochen nach OP

Proktologische Untersuchung

Makroskopisch: reizarme perianale Ostien, kein Pus, rechtsseitige Sondierbarkeit über 5 mm

DR: bei 6° ° SSL Resistenz (Nahtmaterial) tastbar

Starre und flexible Rektoskopie (siehe Bilder): sichtbares Nahtmaterial, inneres Ostium suffizient verschlossen, weiter kein Anhalt für Proktitis



SSL = Steinschnittlage.

Eigenes Bildmaterial

10/2021 erneute Vorstellung

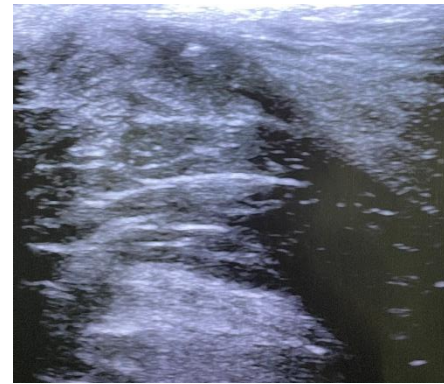
Proktologische Untersuchung

Makroskopisch: 5° ° SSL reizloses Narbengewebe, bei 7° ° SSL weiter kleine Öffnung auf Druck kommt wenig Sekret sondieren nicht mehr möglich

DR: unauffälliger Tastbefund

Starre Proktoskopie: inneres Ostium nicht mehr sichtbar

Endosono: keine Fistel darstellbar



SSL = Steinschnittlage.

Eigenes Bildmaterial

Diskussion



Prof. Dr. med. Yurdagül Zopf,
Universitätsklinikum Erlangen



Dr. med. Charlotte Hauser,
UK Schleswig-Holstein, Kiel



PD Dr. med. Irina Blumenstein,
Universitätsklinikum Frankfurt/M.

Fragen

Frage 1:

Was muss der überweisende Arzt wissen, außer dass die Entzündung ausgeheilt sein sollte?

Was spricht gegen eine Stammzelltherapie?

Fragen

Frage 2:

Wie sieht es denn mit der Perinealsonographie aus?

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!



Transparenzinformation

Diese Fortbildung wird Ihnen auf cme.medlearning.de mit freundlicher Unterstützung von Takeda Pharma Vertrieb GmbH angeboten (11.200 Euro).
