



Samenvatting van het proefschrift

M.M.E. Jongsma

*"The first blow is half the battle -
Treatment optimisation for paediatric
Inflammatory Bowel Disease patients"*

Promotiedatum: 19 april 2023

Universiteit: Erasmus MC

Promotores:

Prof. dr. J.C. Escher

Prof. dr. J.N. Samsom

Copromotor:

Dr. L. de Ridder

Inflammatoire darmziekte zijn invaliderende en ongeneeslijke immuun-gemedieerde ontstekingsziekte van het maag-darmkanaal. De ontsteking wordt gekenmerkt door periodes van opvlamming en remissie. Bij nieuw gediagnosticeerde patiënten is het doel om deze ontsteking zo snel mogelijk onder controle te krijgen, iets wat met de huidige behandelingsstrategieën nog niet altijd wordt bereikt. Anti-TNF- α medicatie, zoals Infliximab, is zeer effectief in het bereiken van remissie van IBD in kinderen, maar dit wordt vaak pas gebruikt in tweede instantie, in het geval dat ziekte activiteit (voor langere tijd) aanhoudt.

De hypothese van dit proefschrift is dat een effectieve behandeling direct na diagnose de langetermijnresultaten voor kinderen met IBD zou kunnen verbeteren. Het primaire doel van het onderzoek was om de effectiviteit en veiligheid van direct na diagnose starten met IFX (FL-IFX) te beoordelen, in vergelijking met de huidige conventionele behandeling bij kinderen met nieuw gediagnosticeerde matige tot ernstige ziekte van Crohn. Het secundaire doel was om de behandeling voor kinderen met ziekte van Crohn en colitis ulcerosa te verbeteren door de behandeling te personaliseren. In een gerandomiseerde studie hebben we twee behandelstrategieën vergeleken in kinderen met de ziekte van Crohn. Enerzijds de behandeling waarin

direct gestart werd met de anti-TNF behandeling, en de behandeling waarin de kinderen behandeld werden met de conventionele behandeling bestaande uit voedingstherapie en prednison. De focus van het verrichte onderzoek lag op het verbeteren van de bestaande behandelstrategieën. Belangrijke bevindingen zijn dat het direct starten van anti-TNF bij diagnose superieur was ten opzichte van de conventionele behandeling in kinderen met matig-tot ernstige ziekte van Crohn in het bereik van langdurige klinische remissie na één jaar. In patiënten behandeld met de conventionele behandeling werden de gestelde behandeldoelen grotendeels niet behaald. Behandeling met anti-TNF resulteerde in sterkere afname van inflammatie na de introductie van behandeling dan conventionele behandeling. Ook is onderzocht hoe patiënten met een kleinere kans op langdurige remissie, al bij diagnose geïdentificeerd kunnen worden. We hebben de concentraties van inflammatoire eiwitten in het perifere bloed van de patiënt gemeten om een immuun profiel op te stellen. Kinderen met hoge door Infliximab gemoduleerde eiwitten in het perifere bloed op het moment van diagnose, hadden minder vaak langdurige ziekte remissie.