



Samenvatting van het proefschrift

R.W.M. Pauwels
"Optimization of Biological Therapies in Patients with Inflammatory Bowel Disease – An analysis of prediction and monitoring strategies"

Promotiedatum: 24 mei 2023
Universiteit: Erasmus Universiteit Maastricht

Promotor:
Prof. dr. C.J. van der Woude

Copromotoren:
Dr. A.C. de Vries
Dr. G.M. Fuhler

Dit proefschrift beschrijft mogelijkheden voor het optimaliseren van 'oude' (anti-TNF) en het voorspellen van de werkzaamheid van 'nieuwe' (vedolizumab en ustekinumab) medicamenteuze behandelingen van IBD. Hoewel anti-TNF-therapie de behandeling voor IBD-patiënten heeft verbeterd, gaat langdurige therapie gepaard met aanzienlijke bijwerkingen voor de patiënt en kosten voor de gezondheidszorg. Om samen met de patiënt de beslissing te kunnen nemen om anti-TNF-therapie te stoppen wanneer de ziekte rustig is, is het belangrijk dat gastro-enterologen hun patiënten nauwkeurig kunnen informeren over het risico van een opvlamming. Het in dit proefschrift voorgestelde voorspelmodel kan hierbij helpen. Toekomstige verfijning van het voorspelmodel met nieuwe markers is gewenst om het verschil tussen hoog risico en laag risico te versterken. Daarnaast wordt een alternatieve strategie voor het stoppen van anti-TNF beschreven, namelijk het verlengen van de doseringsintervallen. Na de start van een nieuwe medicamenteuze therapie is tijdige evaluatie van het effect van het medicijn van groot belang om beslissingen te kunnen nemen over de onderhoudsbehandeling (doorgaan, optimaliseren of stoppen). Het fecaal calprotectine is een betrouwbare vroege voorspeller van objectieve respons op de behandeling met vedolizumab en kan in de klinische praktijk

worden gebruikt ter vervanging van een endoscopie. Bij patiënten die zijn gestart met ustekinumab laat een blijvend verhoogd fecaal calprotectine zien dat er waarschijnlijk geen endoscopische respons is. Tevens is in dit proefschrift een nieuw concept beschreven van het meten van medicijnspiegels (concentraties) in darmbiopten en werden deze in relatie gebracht met het effect van de therapie, wat hopelijk na verder onderzoek in de nabije toekomst gebruikt kan gaan worden. Verder onderzoek is nodig om de voorgestelde behandelalgoritmen te verfijnen om zowel het voorspellen van een opvlamming als het voorspellen van respons verder te optimaliseren.