



## Samenvatting van het proefschrift

P.W.A. Thomas

*"Patient-reported outcomes, drug safety and biological therapies in Inflammatory Bowel Disease"*

**Promotiedatum:** 13 oktober 2022

**Universiteit:** Radboud Universiteit Nijmegen

**Promotor:**

Prof. dr. J.P.H. Drenth

**Copromotores:**

Dr. F. Hoentjen

Dr. T.E.H. Römken

Inflammatoire darmziekten (IBD) zijn chronische ontstekingsziekten van het maagdarmkanaal en omvatten grofweg de ziekte van Crohn, colitis ulcerosa en een groep waarbij het onderscheid niet goed te maken (IBD niet geclassificeerd; IBD-U). Deze ziekten openbaren zich vaak bij jong volwassenen en hebben invloed op het welzijn, de kwaliteit van leven en het dagelijks functioneren. Symptomen kunnen darm-gerelateerd zijn zoals buikpijn en (bloederige) diarree, maar kunnen ook niet darm-gerelateerd zijn zoals gewrichtspijn en (chronische) vermoeidheid. Behandeling is gericht op het bewerkstelligen en behouden van rustige ziekte (remissie), en bestaat uit ontstekingsremmende medicatie of, in specifieke gevallen, darmoperaties. In de afgelopen 20 jaar hebben de komst van biologische geneesmiddelen (infliximab, adalimumab, vedolizumab en ustekinumab) en tofacitinib geleid tot significant betere behandelmogelijkheden. De overkoepelende doelen van dit proefschrift zijn om 1) de rapportage en monitoring van IBD ziektecontrole en -lasten te verbeteren en om 2) de therapeutische uitkomsten in de dagelijkse praktijk te verbeteren.

Deel 1 van dit proefschrift beschrijft het gebruik van patiënt-gerapporteerde uitkomstmaten (PROMs) voor de monitoring van ziekte lasten en de maatschappelijke impact van IBD. PROMs zijn veelbelovende instrumenten die ingezet kunnen worden voor waarde-gedreven zorg door

in kaart te brengen wat belangrijk is voor de patiënt. Zorgverleners kunnen deze PROMs gebruiken om het gesprek tijdens de poliklinische afspraak meer toe te spitsen op hetgeen wat de patiënt belangrijk vindt.

In deel 2 van het proefschrift, hebben we ons gericht op de veiligheid en dosering van met name biologische geneesmiddelen als behandeling voor IBD. Het is belangrijk om de huidige therapieën te optimaliseren om te voorkomen dat de behandeling (in een vroeg stadium) gestaakt moet worden, mede gezien het beperkte aantal behandel mogelijkheden op dit moment. Daarnaast trachten we ook om de maatschappelijke kosten zo behapbaar mogelijk te houden door zo lang mogelijk met de 'goedkopere' medicamenten behandeld te worden.