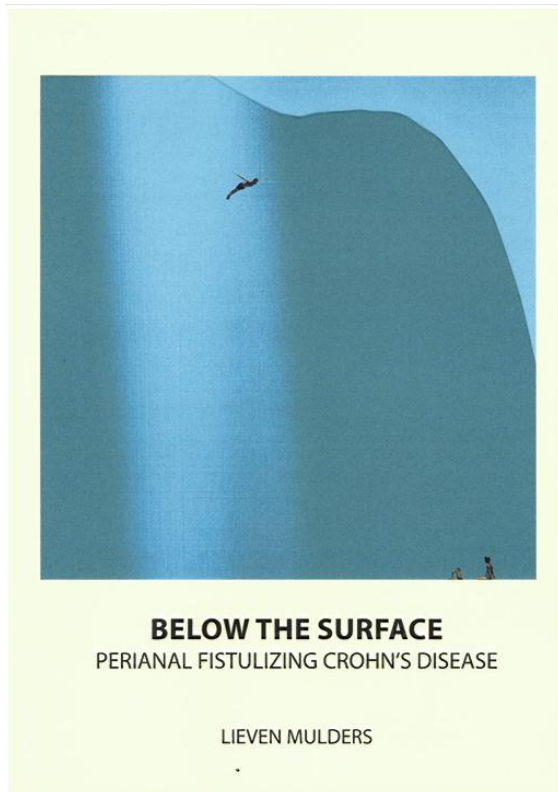




## **Samenvatting van het proefschrift**

L.G.M. Mulders

*"Below the Surface – Perianal Fistulizing Crohn's Disease"*

**Promotiedatum:** 01 juli 2026

**Universiteit:** Universiteit van Amsterdam

**Promotor:**

Prof. dr. G.R.A.M. D'Haens

**Copromotor:**

Dr. K.B. Gecse

Dr. C.J. Buskens

Ondanks grote vooruitgang in de behandeling van inflammatoire darmziekten (IBD), blijft een groep patiënten kampen met ernstige en moeilijk behandelbare vormen van deze ziekten. In dit proefschrift staat de verbetering van zorg voor twee van deze complexe ziektebeelden centraal: perianale fistels bij de Ziekte van Crohn en therapieresistente IBD.

Perianale fistels zijn abnormale gangetjes rond de anus die leiden tot pijn, abscessen, en een grote impact op de kwaliteit van leven. Perianale fistels worden veroorzaakt door ontsteking, maar ook door verstoorde wondgenezing en veranderingen in het omliggende weefsel. In dit proefschrift stellen wij een nieuw model voor dat deze processen met elkaar verbindt en helpt te verklaren waarom behandelingen vaak onvoldoende effect hebben.

Een belangrijk onderdeel van dit proefschrift richt zich op medicatiegebruik. De ATLANTIC-studie toont aan dat patiënten met perianale fistels het geneesmiddel infliximab sneller afbreken, waardoor standaarddoseringen vaak onvoldoende zijn. Hierdoor lopen deze patiënten een groot risico op onderbehandeling, wat pleit voor een meer gepersonaliseerde doseringsstrategie.

Daarnaast ontwikkelden en valideerden wij nieuwe meetinstrumenten voor perianale fistels, waarmee artsen ziekteactiviteit en kwaliteit van leven veel nauwkeuriger kunnen beoordelen. MRI-scans en een specifieke vragenlijst voor patiënten blijken een betrouwbaarder beeld te geven aan ziekteverloop en behandelingseffect.

Tot slot onderzochten wij hyperbare zuurstoftherapie (HBOT) als nieuwe behandeloptie voor complexe IBD als medicatie onvoldoende blijkt te zijn. Deze therapie, waarbij patiënten zuurstof onder verhoogde druk inademen, lijkt herstelprocessen in het darmslijmvlies te activeren. De PARADOX en AMFIBIO-studies tonen aan dat HBOT kan bijdragen aan verbetering bij ernstige darmontsteking en herstel van perianale fistels.

Dit proefschrift onderstreept het belang van een bredere blik op de behandeling van IBD, waarbij niet alleen ontsteking wordt geremd maar ook herstel van ondersteunend weefsel rondom de darm centraal staat.