



Samenvatting van het proefschrift

A.G. Volkers
*"Alternatives in the Management of
Inflammatory Bowel Diseases"*

Promotiedatum: 19 oktober 2023

Universiteit: Universiteit van
Amsterdam

Promotor:

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

Copromotor:

Dr. M. Löwenberg

De focus van dit proefschrift lag op het optimaliseren van de behandeling van inflammatoire darmziekten (IBD) door alternatieven te onderzoeken voor het monitoren en behandelen van IBD. Daarnaast werd er onderzoek gedaan over de implicaties van SARS-CoV-2 voor patiënten met diverse immuungemedieerde ontstekingsziekten (IMID), waaronder IBD.

We onderzochten onder andere het opvolgen van therapie response bij de ziekte van Crohn (CD) door middel van pan-enterische capsule endoscopie waarmee de gehele dunne darm en het colon kan worden geobserveerd. Pan-CE bleek goed in staat veranderingen in endoscopische ziekteactiviteit te meten bij patiënten met CD. Verder vergeleken we vier fecale biomarkers van darmontsteking in kinderen met de ziekte van Crohn: fecaal calprotectine (FCP), chitinase 3-like-1 eiwit (CHI3L1), S100A12 en osteoprotegerine (OPG). Van deze biomarkers was FCP de meest geschikte fecale biomarker van klinische en endoscopische ziekteactiviteit bij kinderen met CD. In een andere studie werd een nieuw POCT-apparaat gevalideerd dat de concentratie van infliximab, adalimumab en CRP meet in capillair bloed, verkregen met een vingerprik en FCP meet in ontlasting.

In een RCT werd placebo en mercaptopurine vergeleken waarbij mercaptopurine werd gedoseerd door middel van het meten van medicijnspiegels. Mercaptopurine had goed effect, want na één jaar behandeling waren significant meer patiënten met mercaptopurine in klinische, endoscopische en histologische remissie. Vervolgens werd een switch van intraveneuze onderhoudsbehandeling met vedolizumab naar subcutane vedolizumab injecties onderzocht. De concentratie van vedolizumab in het bloed nam toe na de switch van infusen naar injecties met vedolizumab en er was een verband tussen lagere ziekteactiviteit en hogere serumgeneesmiddelspiegels.

Met data van een grote observationele studie naar SARS-CoV-2 bij immuungemedieerde ontstekingsziekten werd de humorale immuunrespons op de lange termijn onderzocht bij patiënten die een bewezen eerdere SARS-CoV-2-infectie hadden. Patiënten die werden behandeld met anti-TNF (o.a. infliximab of adalimumab) bleken minder vaak seropositief te zijn na een eerdere infectie. Ongeveer een kwart van de patiënten vermeldde een verhoogde IMID-activiteit, wat leidde tot een intensivering van de behandeling bij slechts twee procent van deze patiënten.