


Probiotika beim Reizdarmsyndrom
Wissenschaftliche Evidenz, Leitlinienempfehlungen, Ausblick

Peter Layer

ISRAELITISCHES  KRANKENHAUS
IN HAMBURG STADTKRANKENHAUS FÜR UNTERE LIMBENHAMBURG

Was ist ein Reizdarmsyndrom?
Definition

Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.

Reizdarmsyndrom: Definition

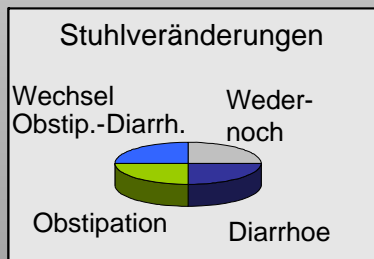
Layer P et al, Deutsche S3-Leitlinie Reizdarmsyndrom, Z Gastroenterol 2011;49:237-93

- **Chronische abdominale Beschwerden** (>3 Monate)
-von Patient und Arzt auf den Darm bezogen-
 - **Bauchschmerzen / Krämpfe**
 - **Obstipation** und/oder **Diarrhoe**
 - **Blähungen**
 - Keine obligaten Kombinationen
- Relevante Einschränkung der Lebensqualität
- **Diagnostik (Routine): Kein pathologischer Befund**

Reizdarmsyndrom: Definition

Layer P et al, Deutsche S3-Leitlinie Reizdarmsyndrom, Z Gastroenterol 2011;49:237-93

- **Chronische abdominale Beschwerden** (>3 Monate)
-von Patient und Arzt auf den Darm bezogen-
 - **Bauchschmerzen / Krämpfe**
 - **Obstipation** und/oder **Diarrhoe**
 - **Blähungen**
 - Keine obligaten Kombinationen
- Relevante Einschränkung der Lebensqualität
- **Diagnostik (Routine): Kein pathologischer Befund**



Wie bekommt man ein Reizdarmsyndrom?
Pathogenese

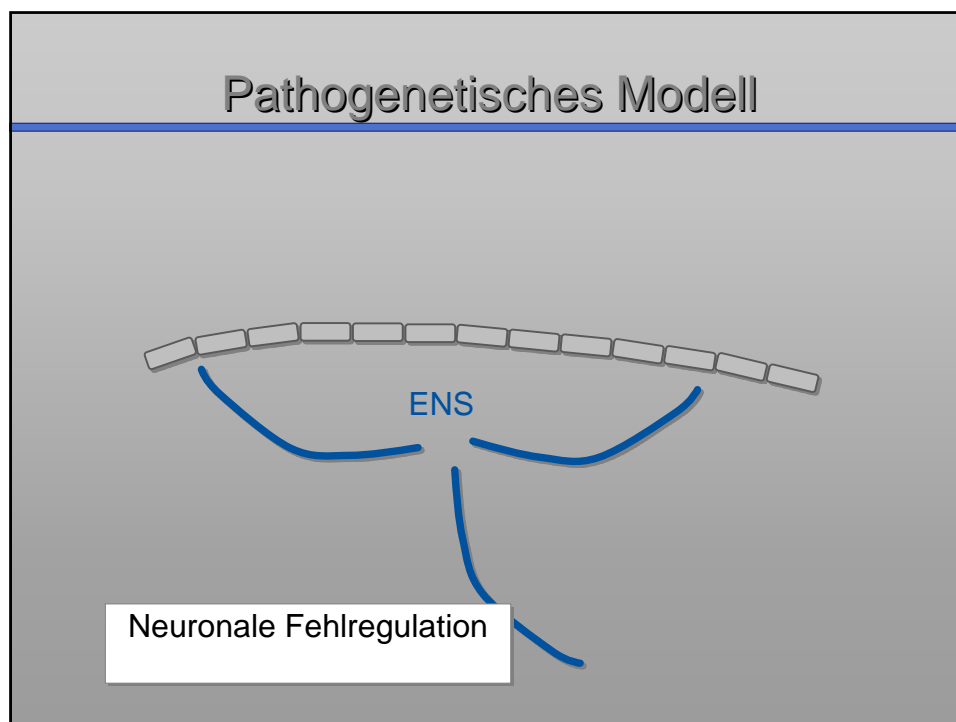
Reizdarmsyndrom:
Die wesentlichen Störungen

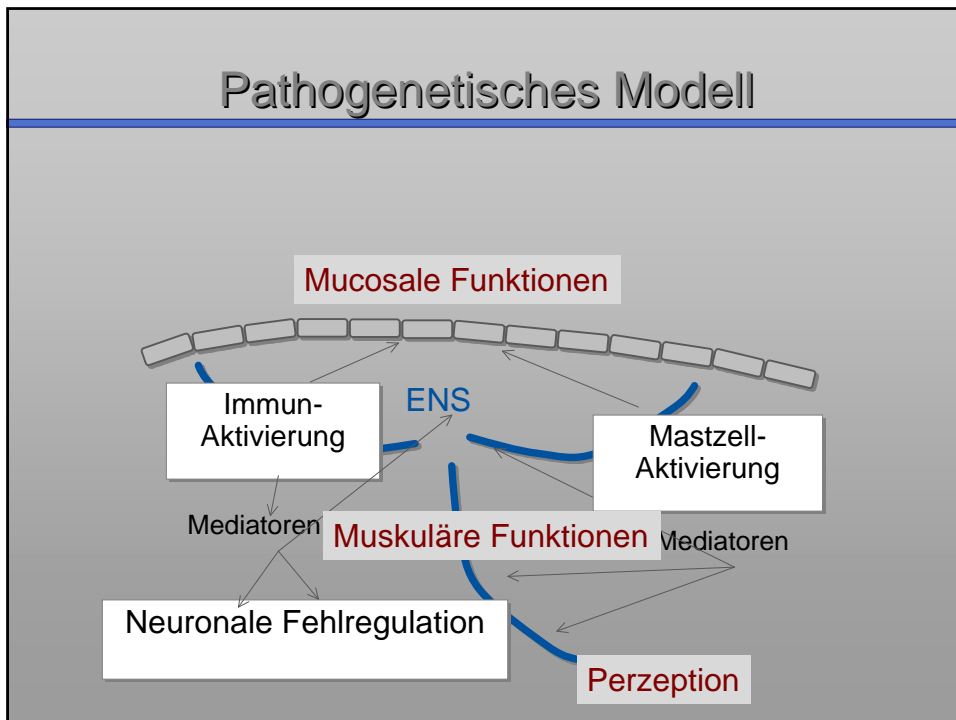
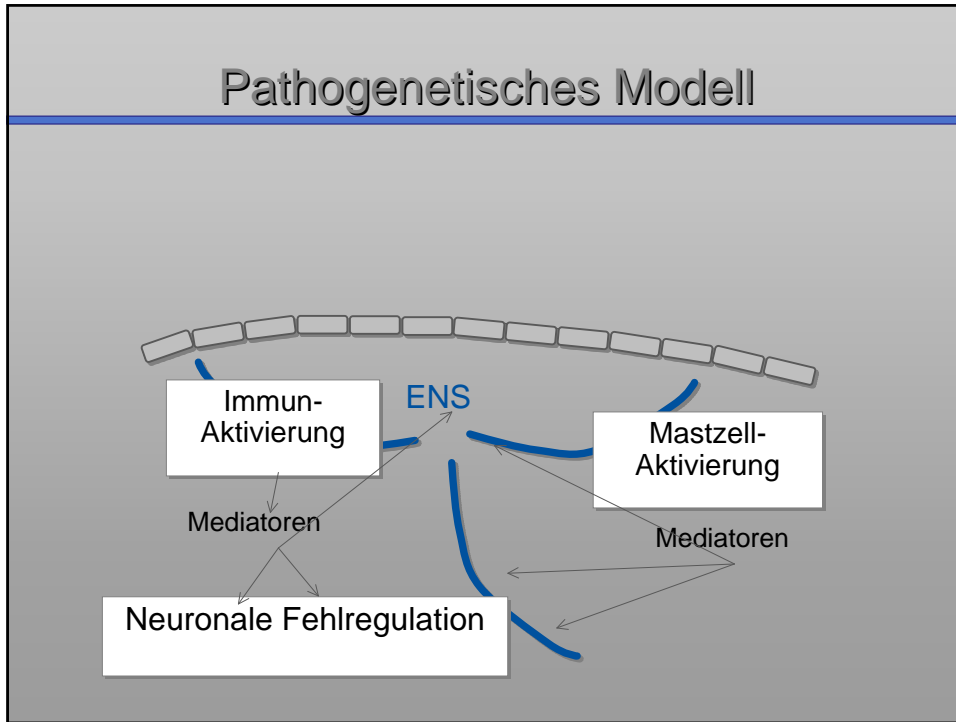
- **Motilitätsstörung:**
 - Stuhl-Transit
 - Gas-Transit
- **Wahrnehmungsstörung:**
 - Viscerale Hypersensitivität

Reizdarmsyndrom: Die wesentlichen Störungen

- **Motilitätsstörung:**
 - Stuhl-Transit
 - Gas-Transit
- **Wahrnehmungsstörung:**
 - Viscerale Hypersensitivität

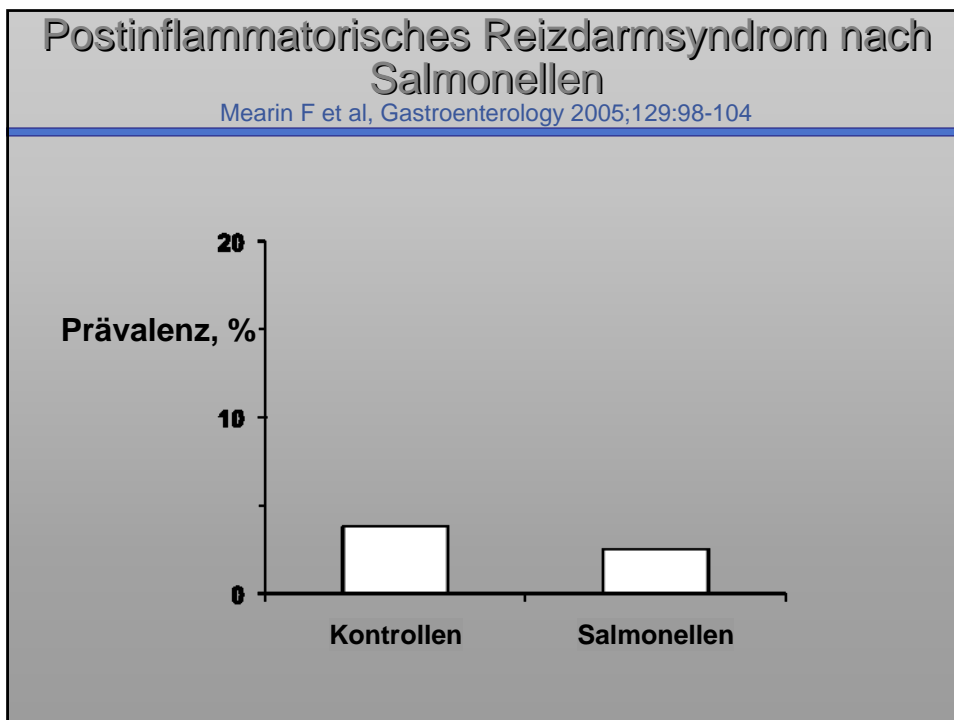
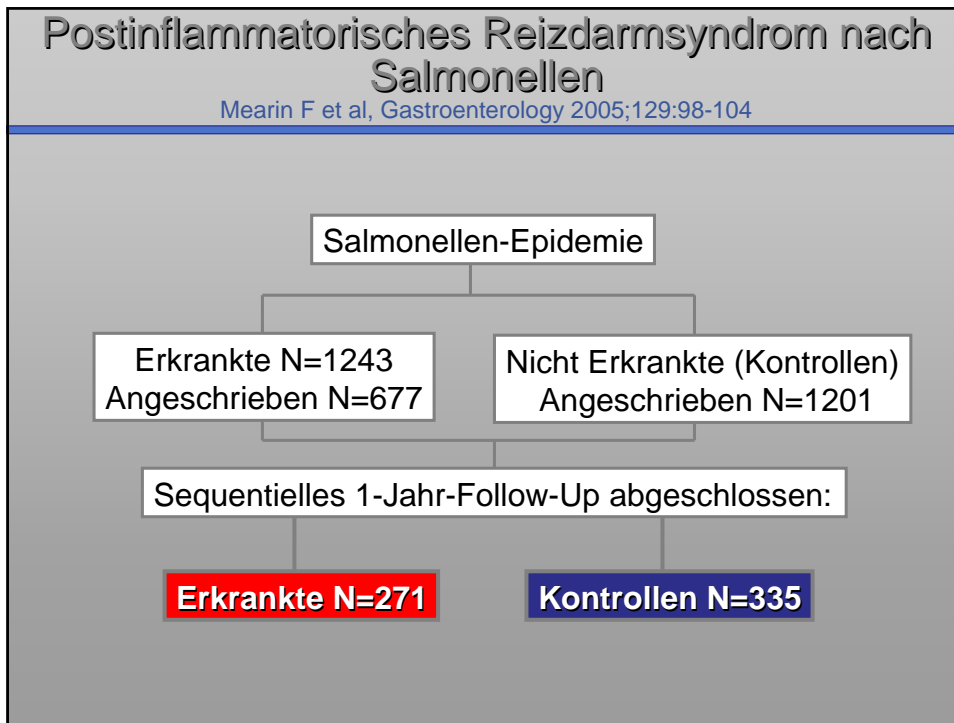
Warum?



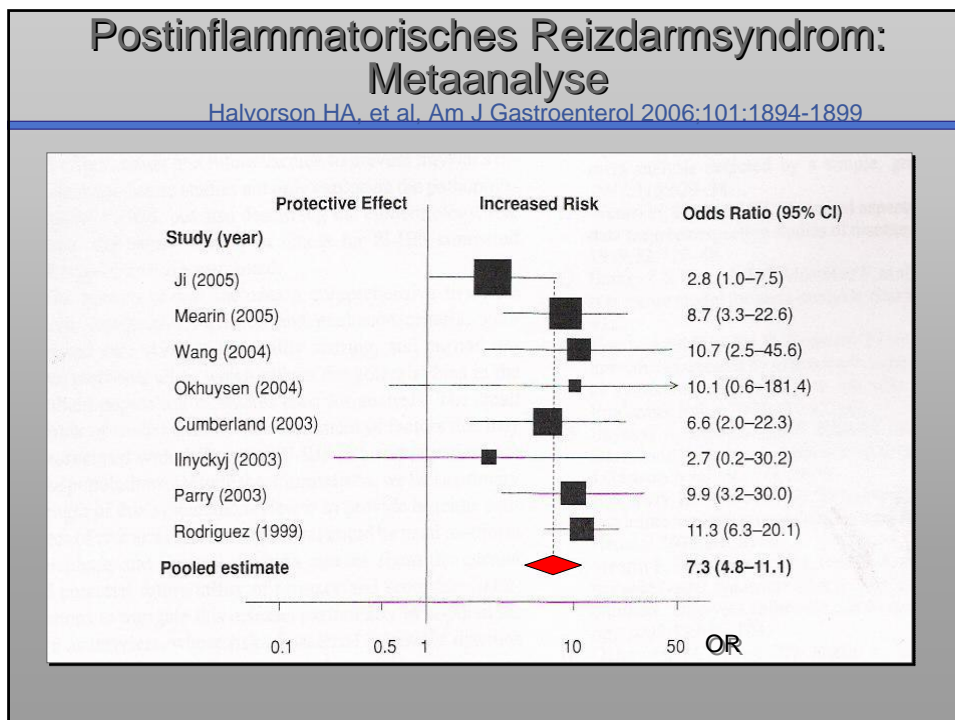
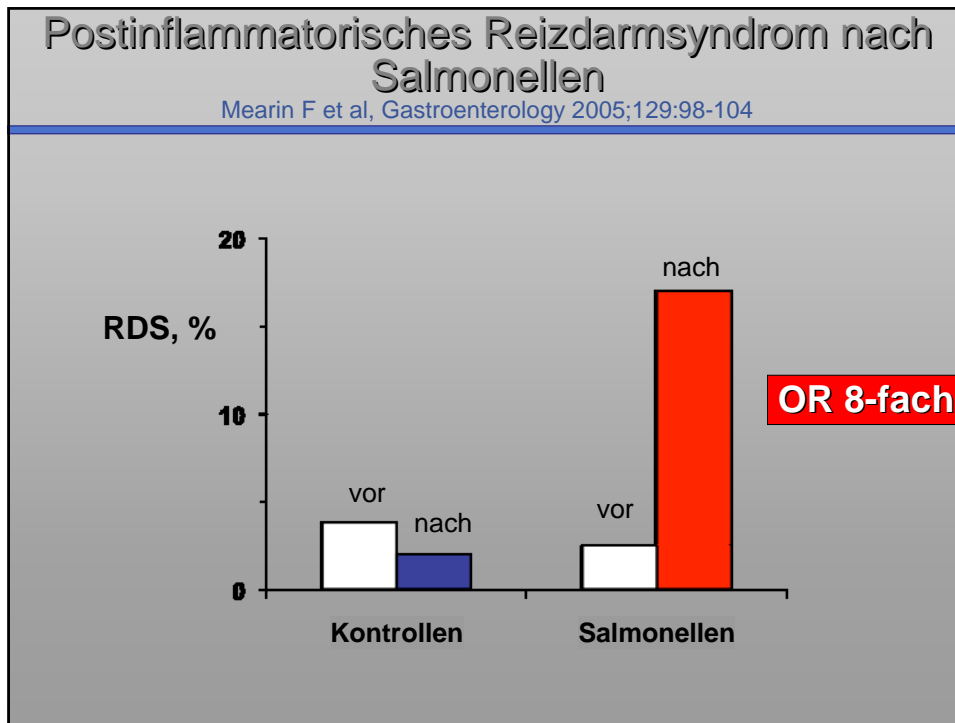


Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.



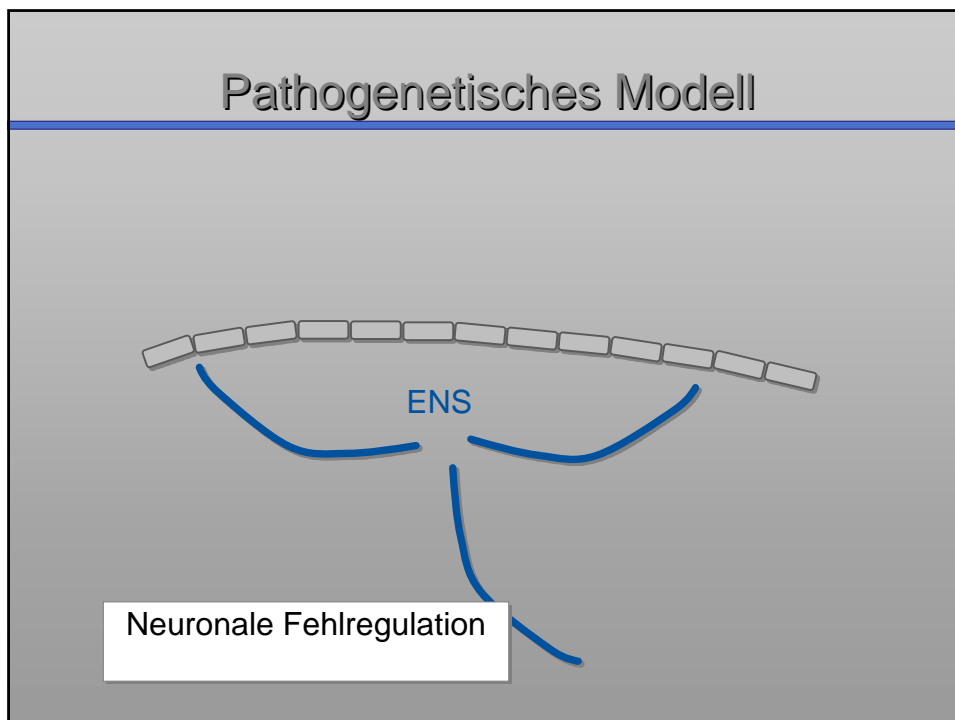
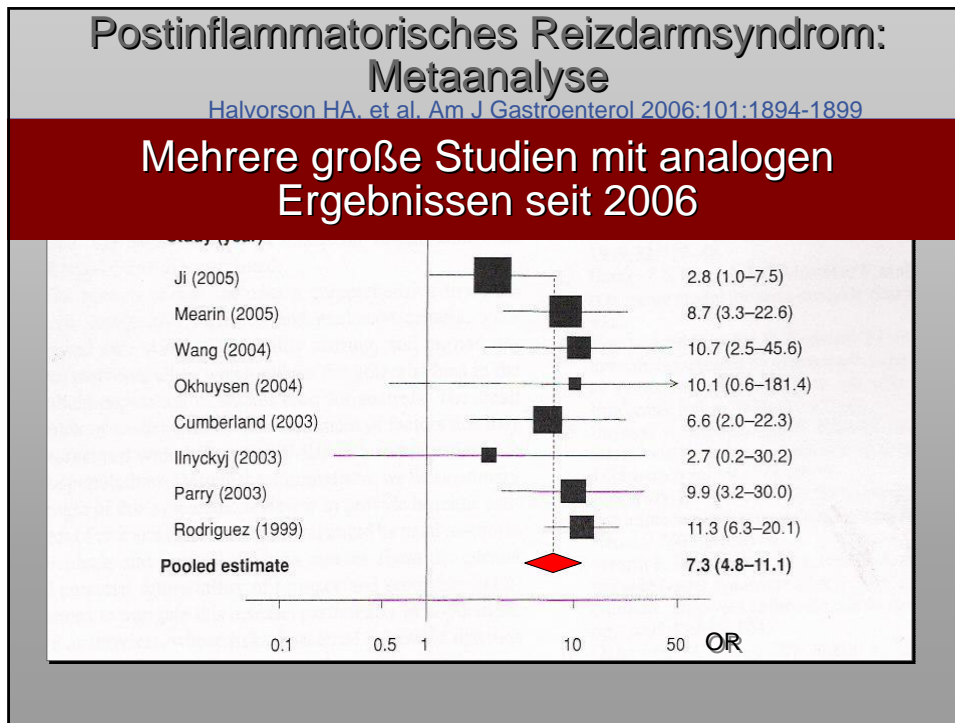
5. Interdisziplinäres Symposium Darmflora in Symbiose und Pathogenität
zum 100. Todestag von Theodor Escherich - Online-Symposium vom 15. bis 16. Februar 2011



Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.

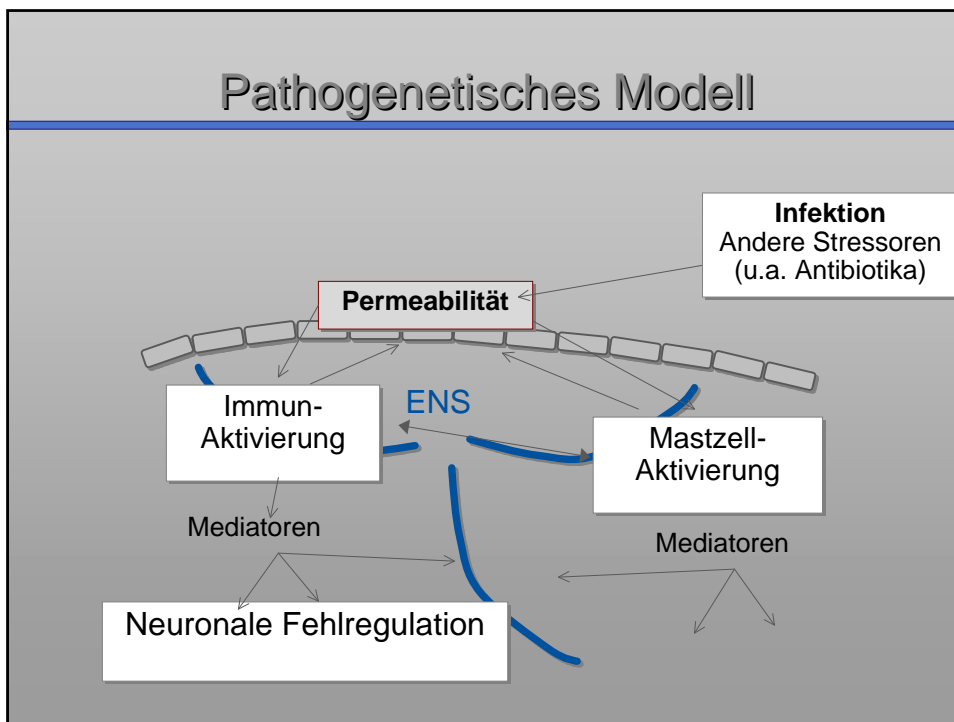
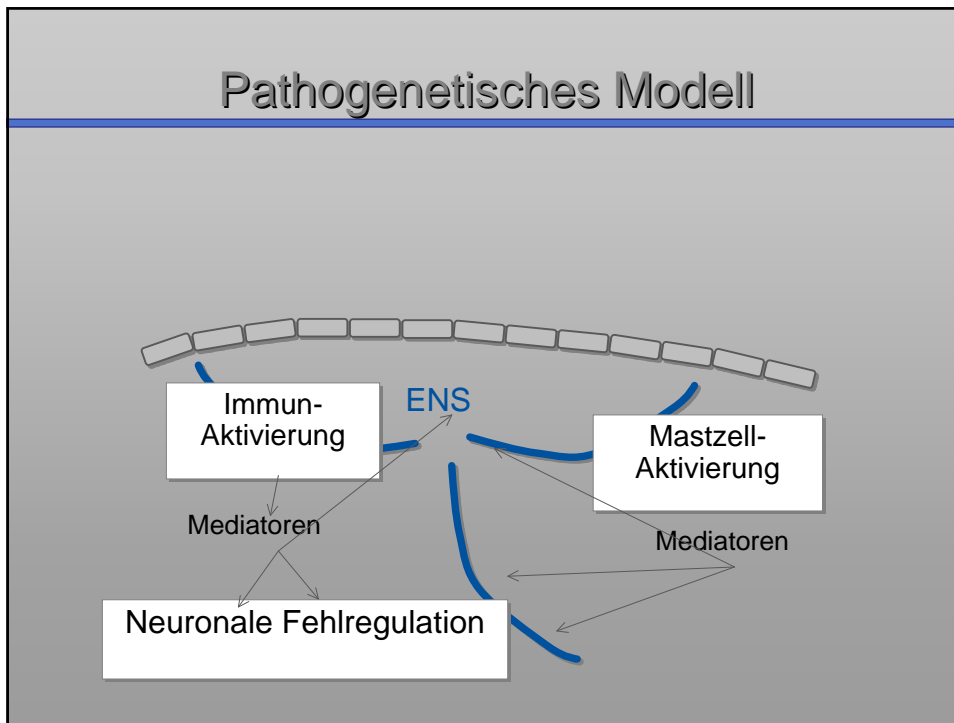
5. Interdisziplinäres Symposium Darmflora in Symbiose und Pathogenität
zum 100. Todestag von Theodor Escherich - Online-Symposium vom 15. bis 16. Februar 2011



Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

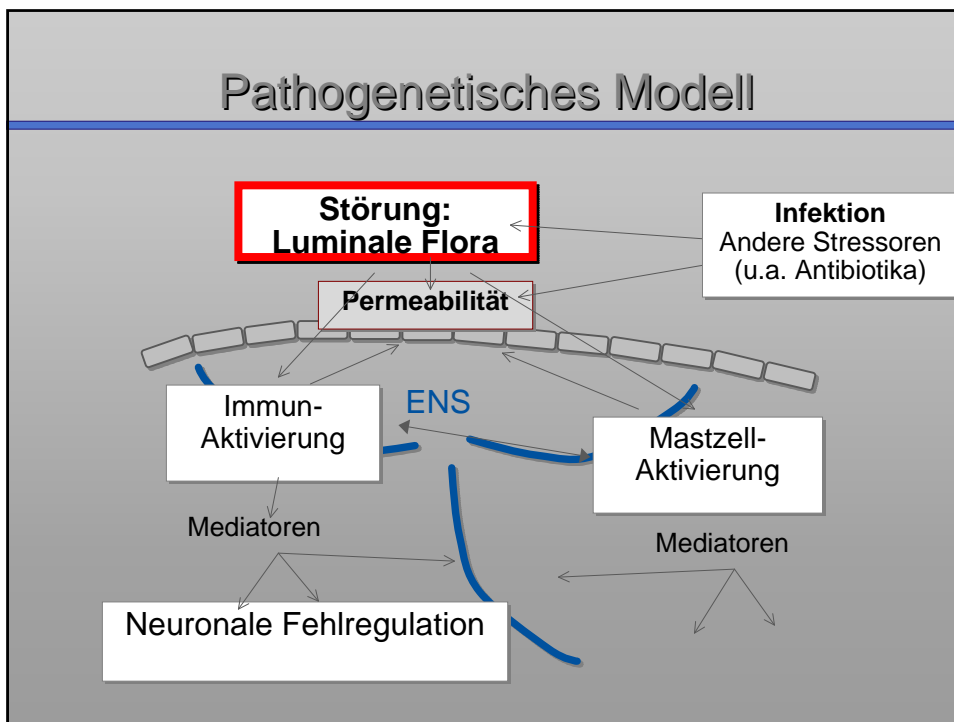
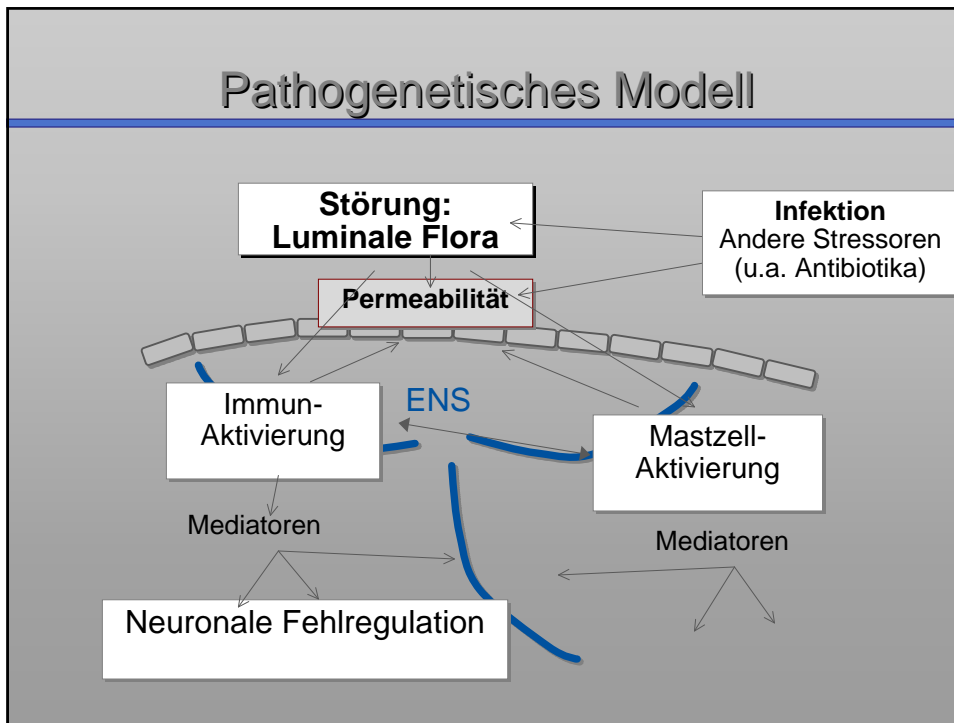
Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.

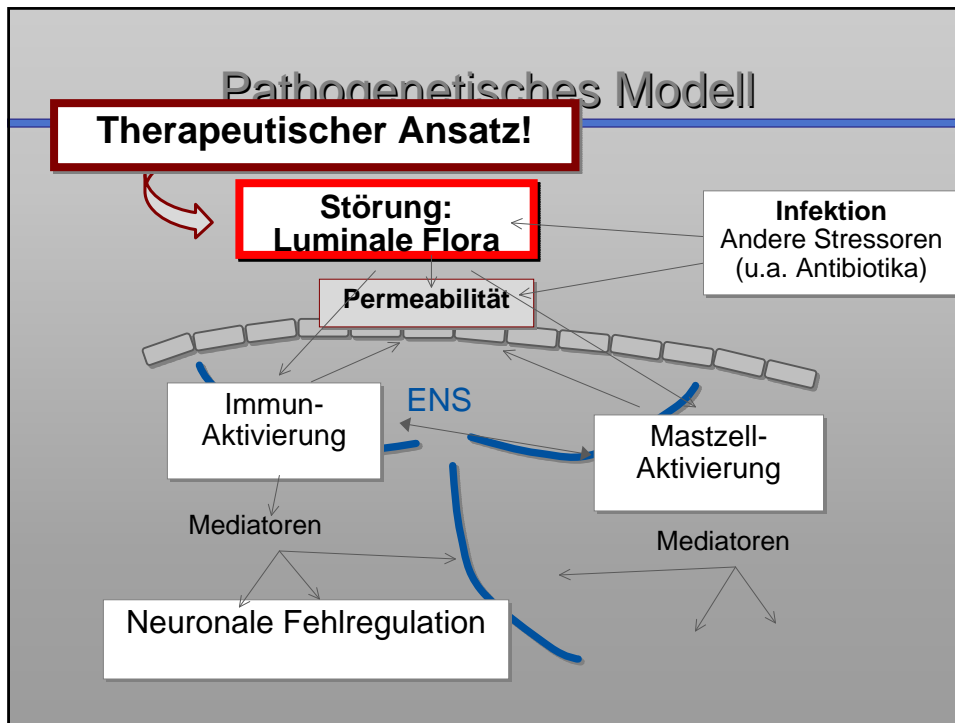
5. Interdisziplinäres Symposium Darmflora in Symbiose und Pathogenität
zum 100. Todestag von Theodor Escherich - Online-Symposium vom 15. bis 16. Februar 2011



Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.





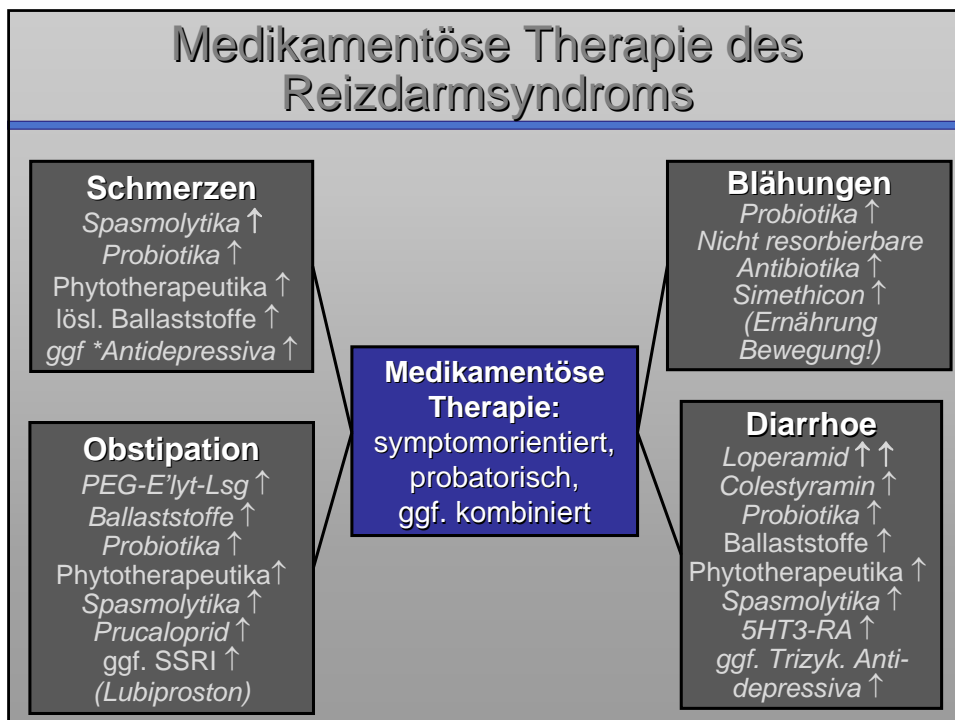
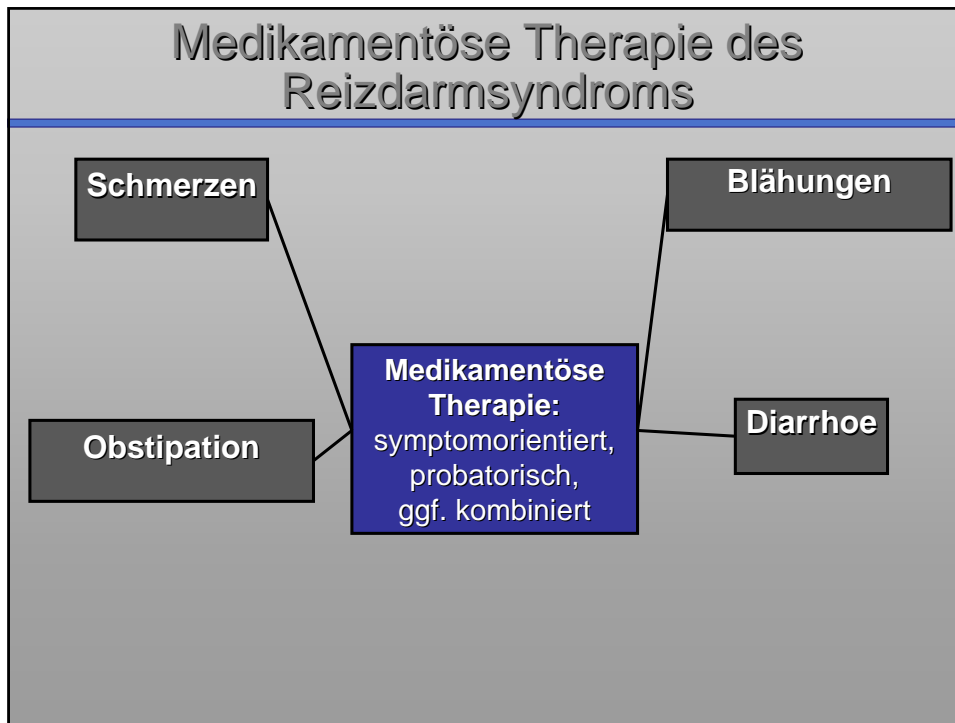
Therapie

Reizdarmsyndrom: Grundlagen der Therapie

- **Diagnosesicherung**
 - u.a. „Reassurance“
- **Diagnosevermittlung**
 - Krankheitsmodell!
- **Allgemeinmaßnahmen**
 - Ernährung, „Lifestyle“, Psyche etc
- **Medikamente**
 - symptomorientiert

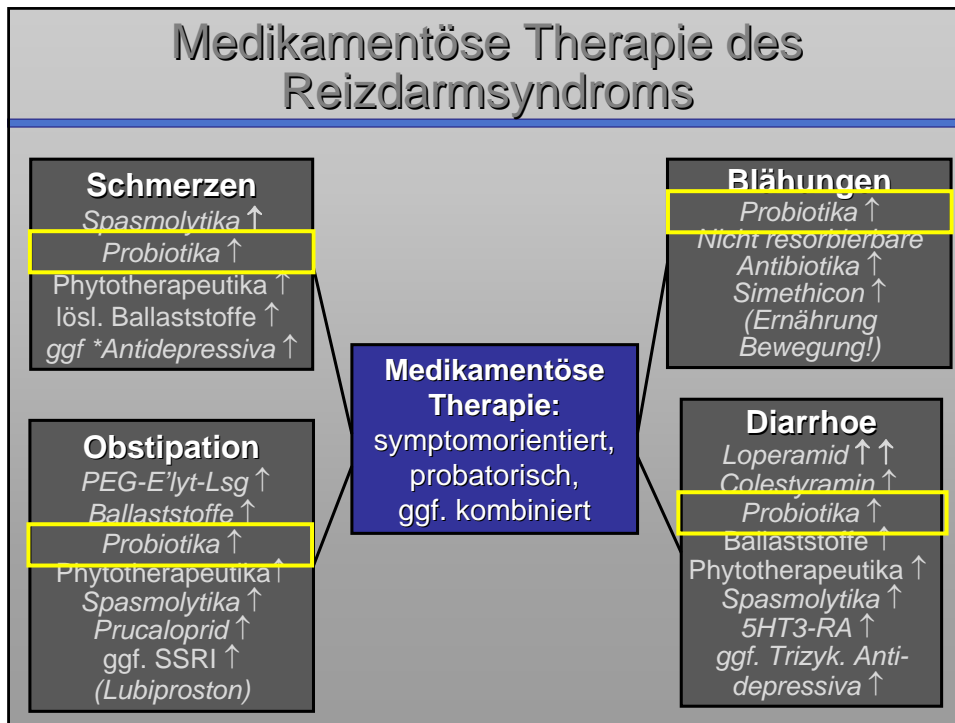
Medikamentöse Therapie

5. Interdisziplinäres Symposium Darmflora in Symbiose und Pathogenität
zum 100. Todestag von Theodor Escherich - Online-Symposium vom 15. bis 16. Februar 2011



Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.



Probiotika

Probiotika fürs RDS: Leitlinienempfehlung

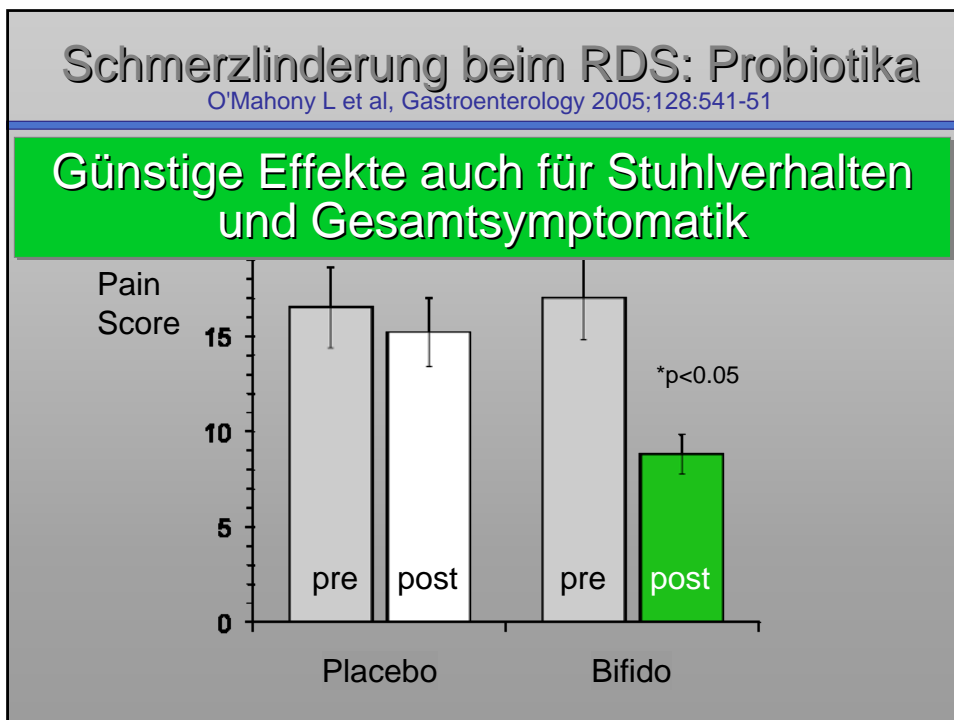
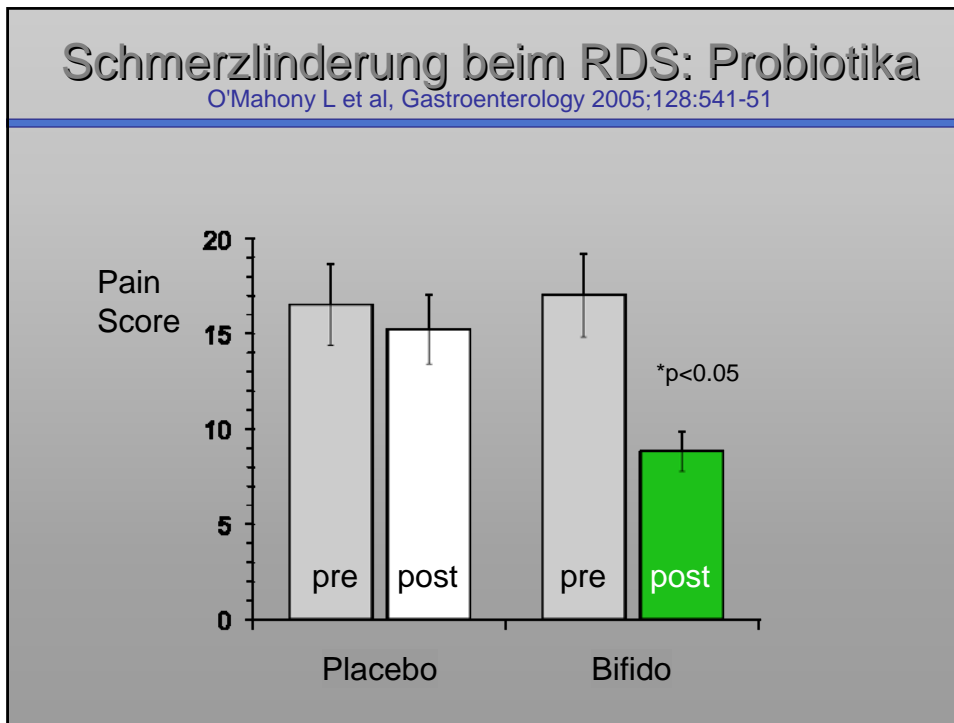
Layer P et al, Deutsche S3-Leitlinie Reizdarmsyndrom, Z Gastroenterol 2011;49:237-93

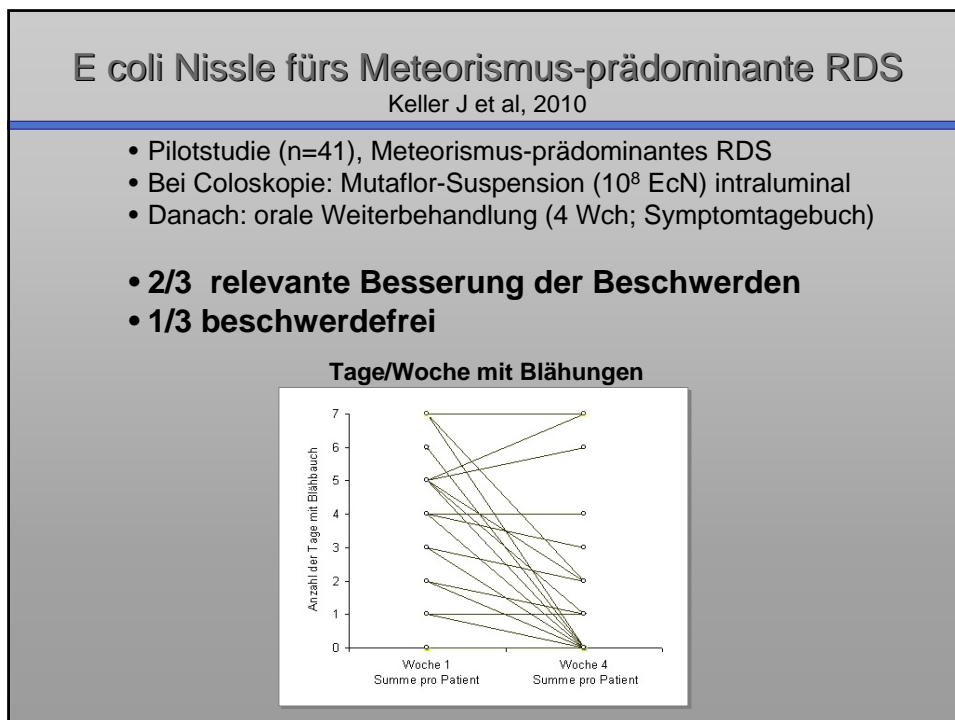
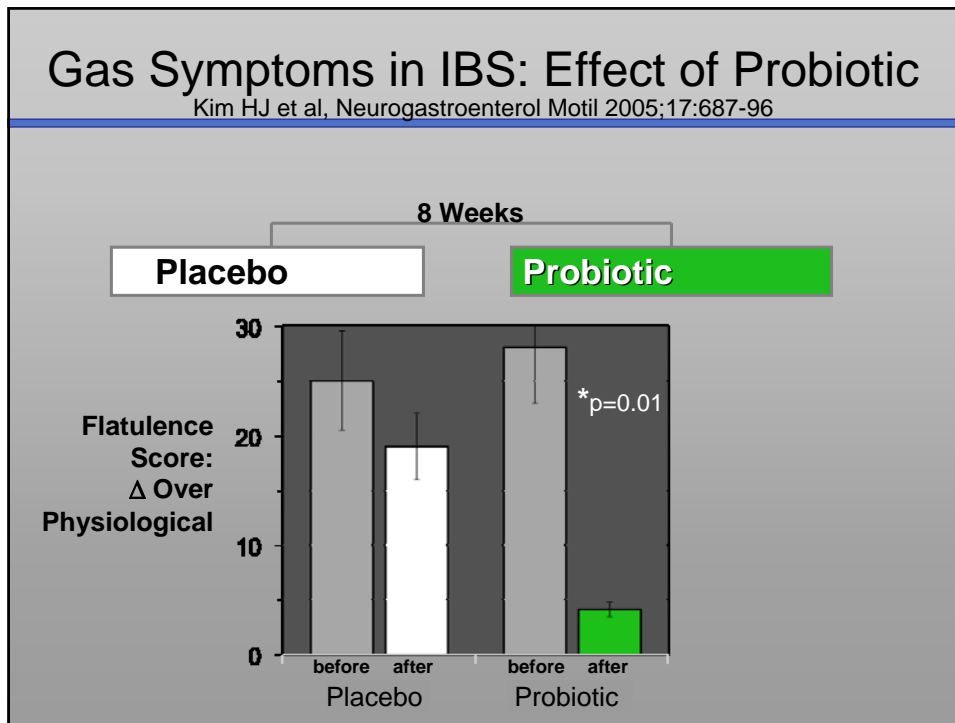
- **Ausgewählte Probiotika können in der Behandlung des RDS eingesetzt werden**
- **Auswahl nach Symptomatik**
- Hoher Evidenzgrad A4, Starker Konsens

Probiotika fürs RDS: Auswahl der Evidenz

Literatur in LL

- Bifidobact. species: Blähungen, Schmerzen
- Lactobacillus species: Diarrhoe; alle Symptome
- *E. coli* Nissle 1917: Obstipation
- Cave: große Heterogenität!

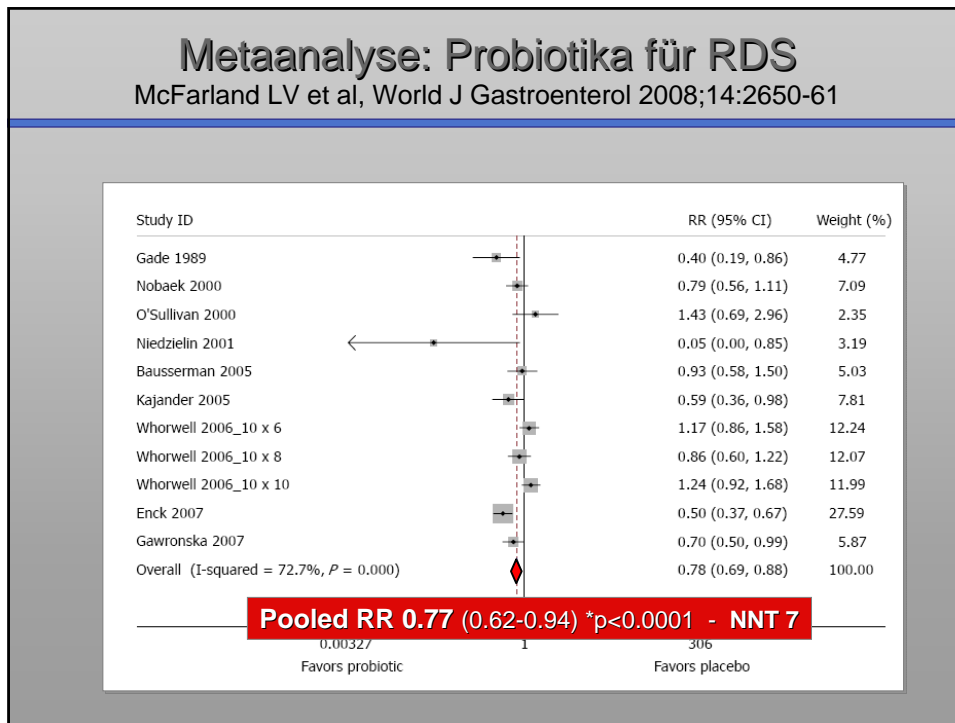




Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.

5. Interdisziplinäres Symposium Darmflora in Symbiose und Pathogenität
zum 100. Todestag von Theodor Escherich - Online-Symposium vom 15. bis 16. Februar 2011



Metaanalyse: Probiotika für RDS

Moayyedi P et al, Gut 2010;59:325-32

19 randomisierte Studien, 1650 RDS-Patienten

Pooled RR 0.71 (0.57-0.88) *p<0.0001 - NNT 4

Trotz noch vieler Unklarheiten
(insbesondere: welches Präparate für welches Symptom):
Probiotika bei Untergruppe des RDS hocheffektiv

Haben zentralen Stellenwert bei der Basistherapie

Vortrag von Prof. Peter Layer, Hamburg

Bereitgestellt von der Alfred-Nissle-Gesellschaft e.V.