

Funktionelle GI Störungen (FGIS)

2020, 2021 2022

1- Pathophysiologie

Obstipation, Blähung und Schmerz

2- pharmakologische. Therapieoptionen

(RDS, Durchfall)

3- Psychologische Behandlungsoptionen

Colonyvolumen bei funktioneller Obstipation signifikant größer als bei RDS-O ($p = 0.001$)

2022 Winther Klinge M. et al

COLONIC VOLUME DETERMINED BY MRI IN PATIENTS WITH FUNCTIONAL CONSTIPATION AND IRRITABLE BOWEL DISEASE

Methods

Questionnaires

Participants were classified in 3 groups

- Functional Constipation = 13
- Irritable Bowel symptom = 10
- Healthy Controls = 19

Magnetic resonance imaging scan

Colonic volume

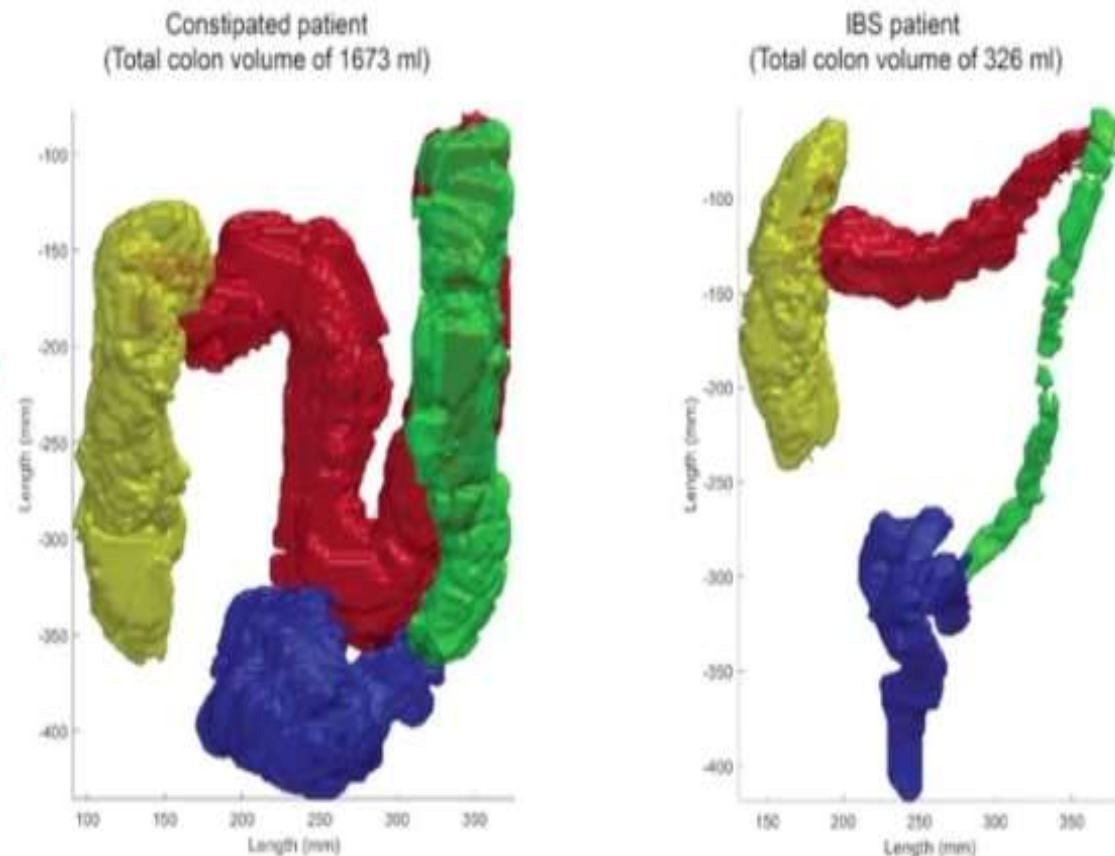
Radiopaque markers

Colonic transit time

Bristol stool scale

Stool consistency

Gleiche Stuhlkonsistenz, aber längere Transitzeit bei funktioneller Obstipation



Blähbauch bei RDS nicht immer „mehr Gasvolumen“

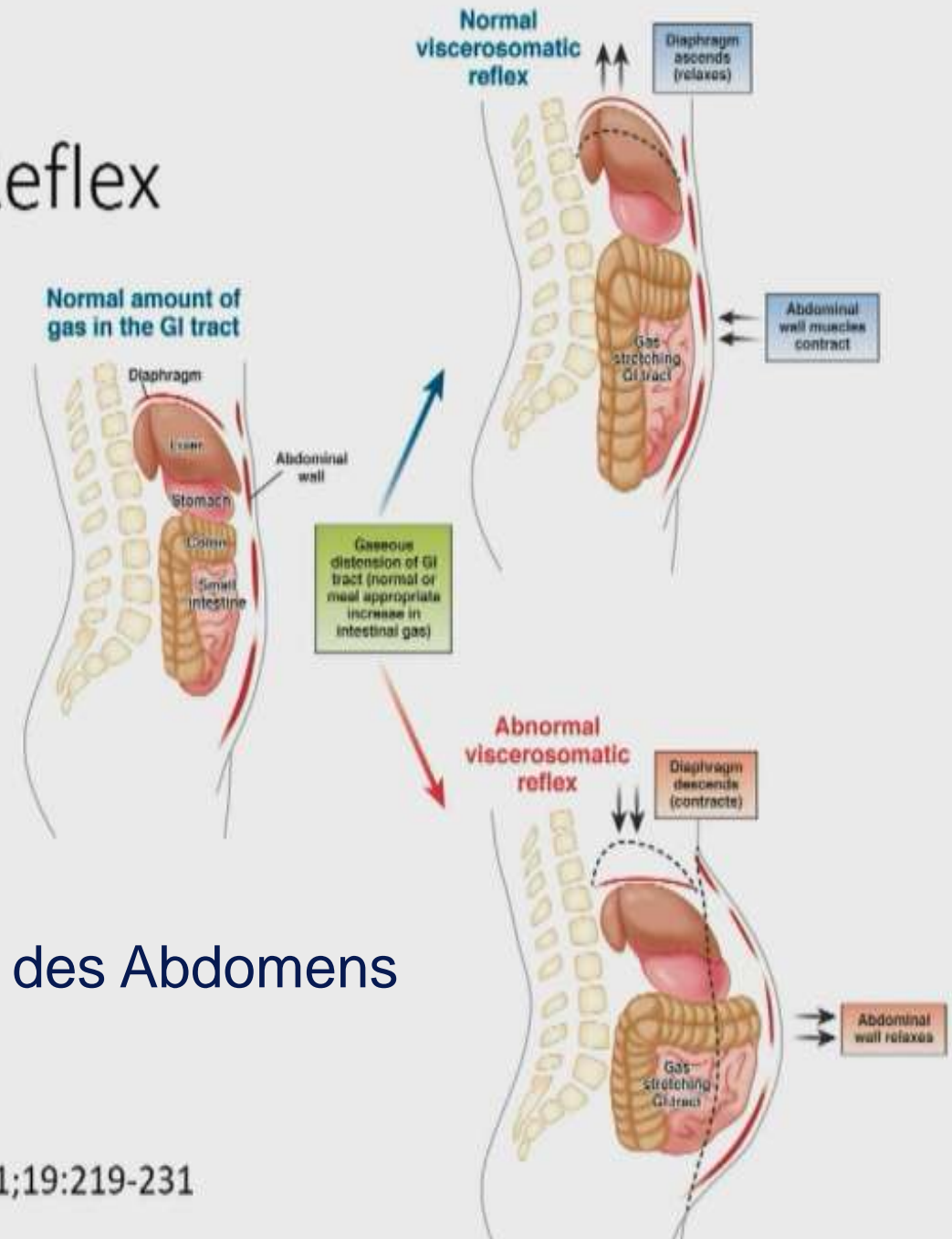
Postprandialer abdomino-diaphragmaler Reflex

➤ Normal:

- Zwerchfell entspannt
- Bauchmuskulatur kontrahiert

➤ Abnormal:

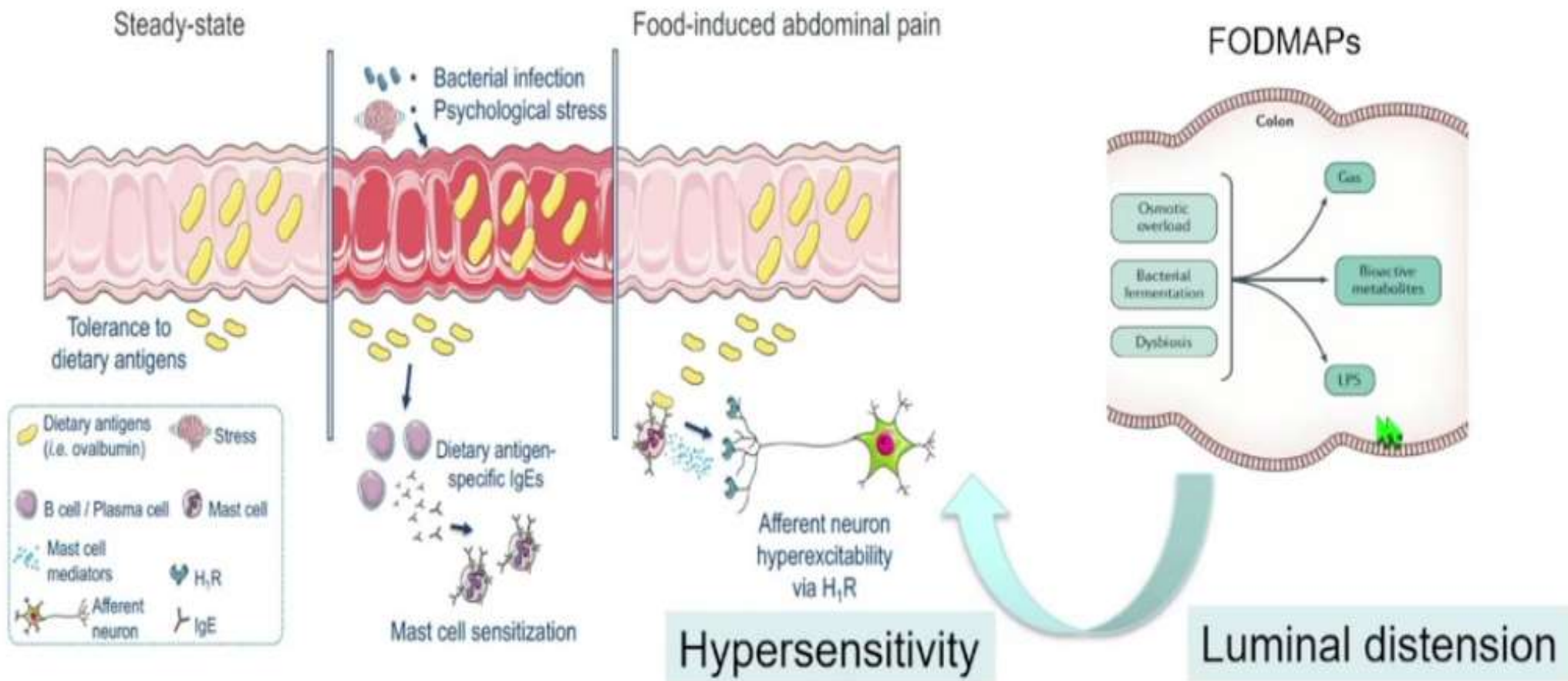
- Zwerchfell kontrahiert
- Bauchmuskulatur erschlafft



BLÄHUNG des Abdomens

Psycholog. Stress - Effekt wie bei bakt. Infektion:

- (Nahrungsmittel-AG-IgEs vermittelte) Mastzellsensitivierung
- intestinale bakterielle Metabolismus-Veränderung („Signatur“)
- viszerale Hypersensitivität / Bauchschmerz



Funktionellen GI Störungen (FGIS)

2020, 2021 2022

1- Pathophysiologie

Obstipation, Blähung und Schmerz

2-Therapieoptionen (RDS, Durchfall)

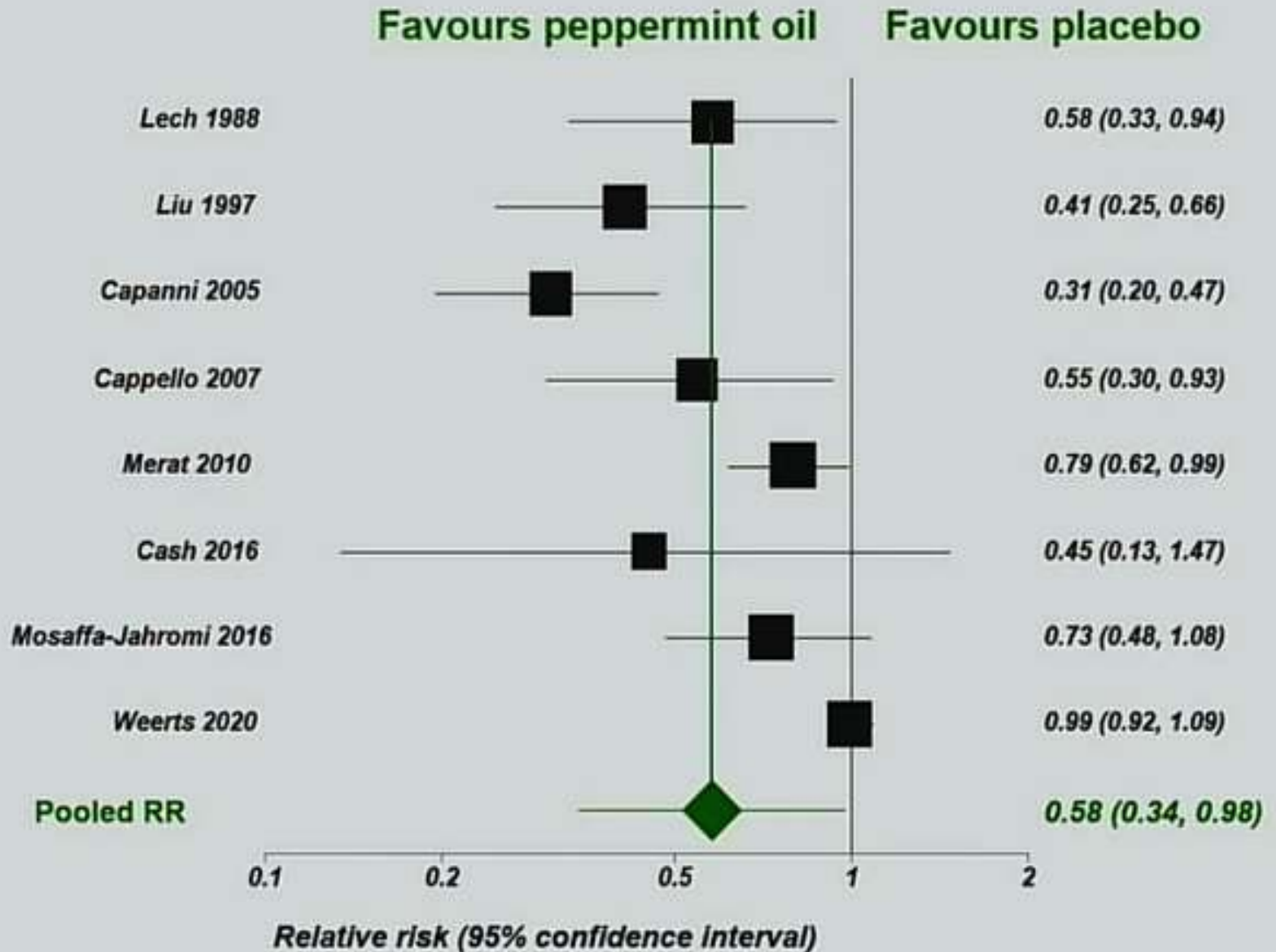
3- Psychologische Behandlungsoptionen

Univ. Prof. Dr. Gabriele Moser, www.gabrielemoser.at

Pfefferminzöl bei RSD, 2 SR/Metaanalysen

Weerts et al,
UEGJ 2021
kosteneffektiv!

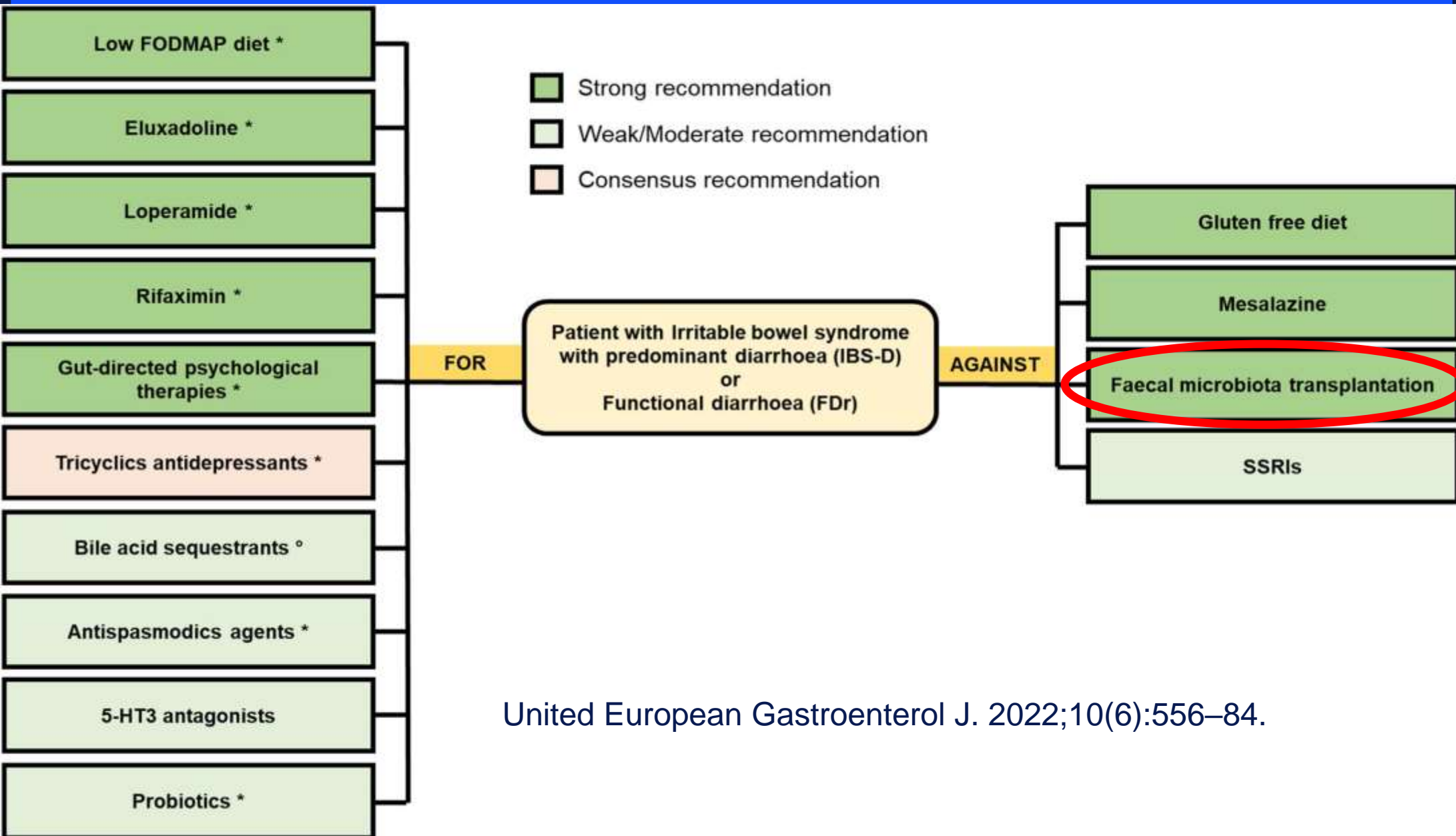
Ingrosso et al,
APT 2022
10 RTCs
Effekt bestätigt



2020

8 RCTs, 823 patients, number needed to treat = 3.5 (95% CI 2 to 73)
Black et al. *Gastroenterology* 2020;159:395-396

Therapie bei RDS mit Durchfall (und funkt. Durchfall*) Europäische Leitlinie 2022



United European Gastroenterol J. 2022;10(6):556–84.

* No / limited evidence for FDr

° in patients with proven bile acid diarrhoea or as initial trial in patients with persistent unexplained chronic diarrhoea

Fecal microbiota transplantation in irritable bowel syndrome: A meta-analysis of randomized controlled trials

frontiers | Frontiers in Medicine

TYPE Systematic Review
PUBLISHED 03 November 2022
DOI 10.3389/fmed.2022.1039284

Samuthpongton et al, Froniers in Medicine, **Nov 2022**

Methode: **7 studies mit 505 Pat, Meta-analyses**

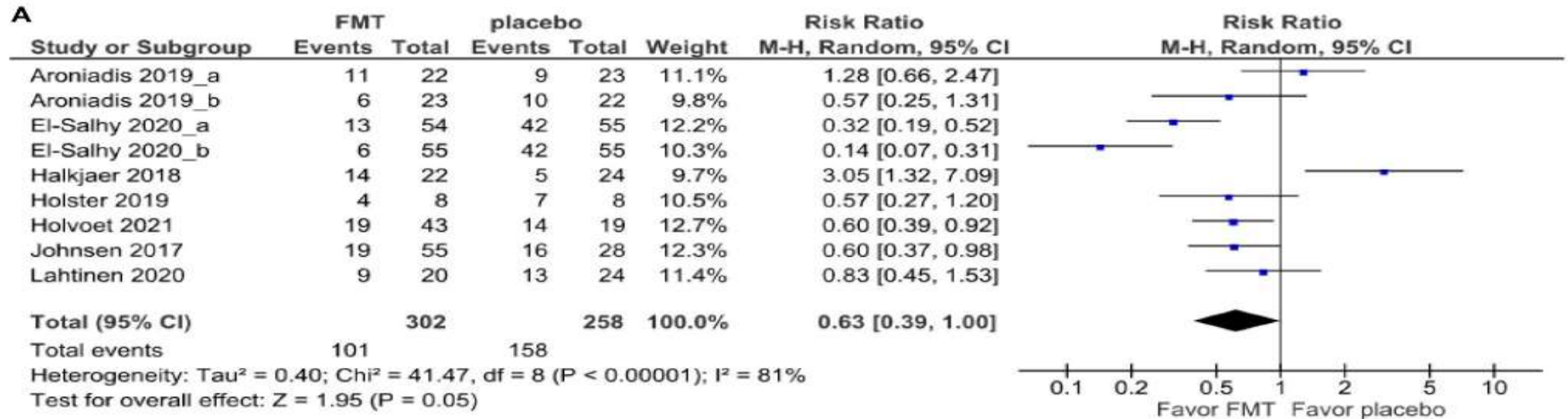
Ergebnis:

In der globalen Verminderung der RDS-Symptome kein signifikanter Unterschied nach 12 Wochen und nach 12 Monaten zwischen FMT vs. Placebo

(RR 0.63, 95% CI 0.39–1.00 and RR 0.88, 95% CI 0.53–1.45, respektive)

Fecal microbiota transplantation in irritable bowel syndrome: A meta-analysis of randomized controlled trials

Kurzzeiteffekt nach 12 Wochen



im IBS-SSS und der Lebensqualität, kein Effekt nach 12 Monaten



FIGURE 2

Forest plot of global symptom of IBS between FMT and placebo. (A) Short term. (B) Long term.

Funktionellen GI Störungen (FGIS)

2020, 2021 2022

1- Pathophysiologie

Obstipation, Blähung und Schmerz

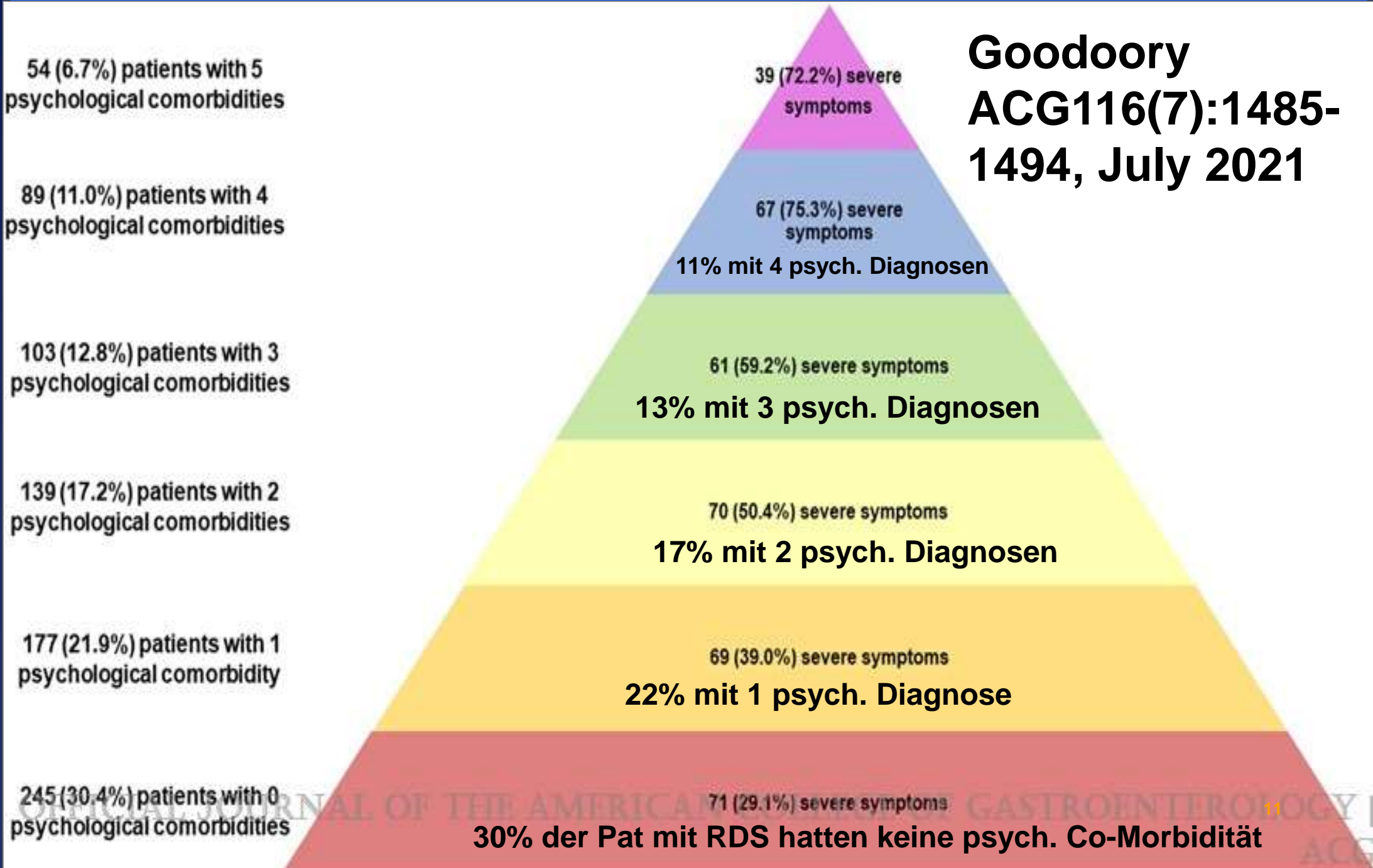
2-Therapieoptionen (RDS, Durchfall)

3- Psychologische Behandlungsoptionen

Univ. Prof. Dr. Gabriele Moser, www.gabrielemoser.at

Anzahl der psychiatrischen Diagnosen (Co-Morbidität) korreliert mit RDS- Symptomschwere

Goodoory
ACG116(7):1485-1494, July 2021



S3 Leitlinie zu RDS-Therapie 2021

Layer, Andresen et al.

Empfehlung 6-3:

- **Psychotherapeutische Verfahren sollen bei passender Indikation als Teil des Behandlungskonzeptes angeboten werden.**

Indikationen für Psychotherapie bei RDS

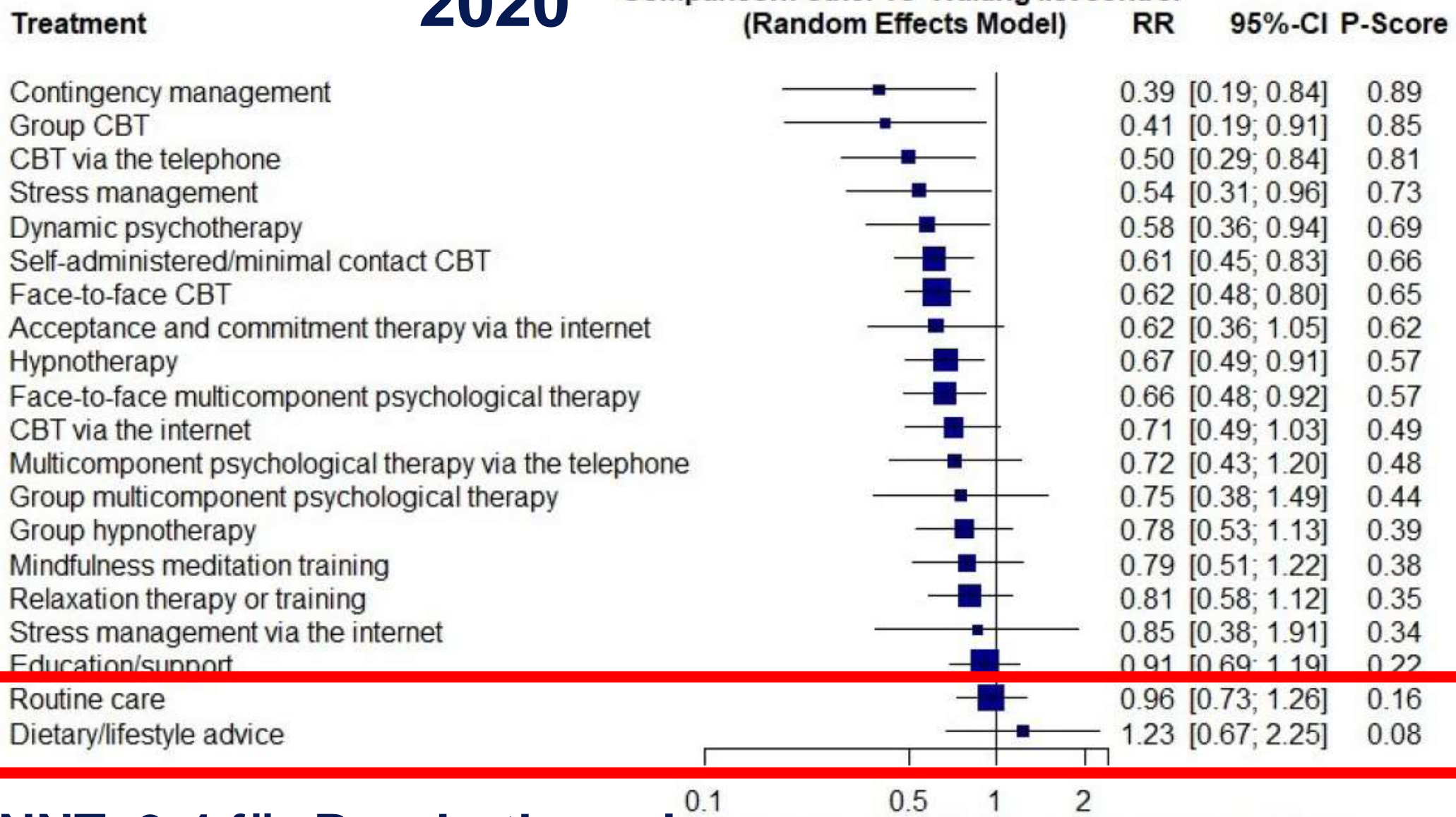
- **Trotz adäquater medizinische Behandlung nach 3 – 6 Monaten weiterhin bestehende gastrointestinale Beschwerden mit signifikanter Einschränkung der Lebensqualität oder bei Rezidiven z. B. im Rahmen von Belastungssituationen**

Efficacy of psychological therapies for irritable bowel syndrome: systematic review and network meta-analysis

Black CJ, et al. *Gut* 2020;0:1–11. doi:10.1136/gutjnl-2020-321191

2020

Comparison: other vs 'Waiting list control'
(Random Effects Model)

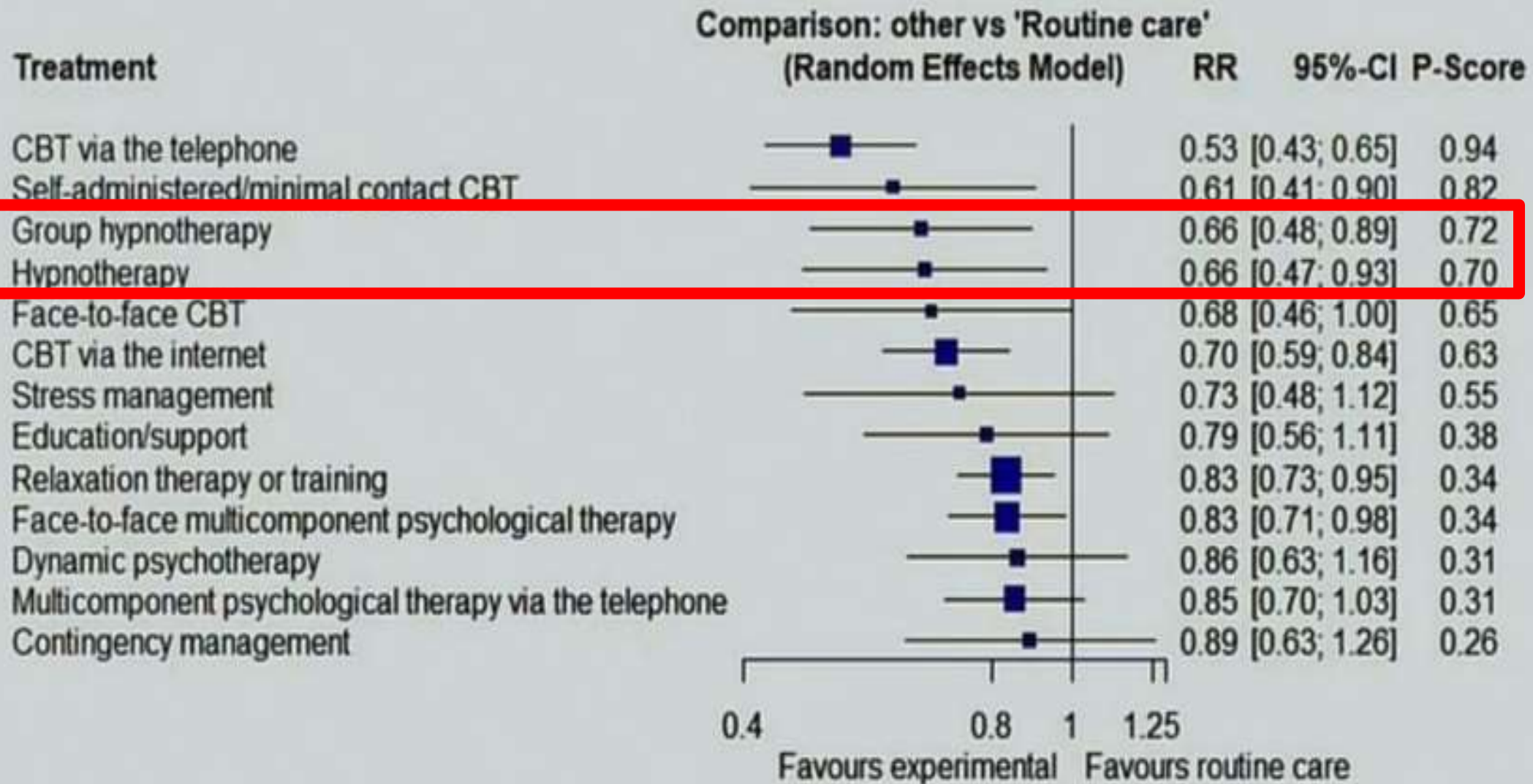


NNT=3-4 für Psychotherapie

Favours experimental Favours waiting list control

Figure 2 Forest plot for failure to achieve an improvement in IBS symptoms at first point of follow-up post-treatment. The P score is the probability of each treatment being ranked as best in the network analysis. A higher score equates to a greater probability of being ranked first. CBT, cognitive-behavioural therapy; IBS, irritable bowel syndrome; RR, relative risk.

Ranking der Psychotherapien bei RDS nach 12 Monats-Langzeiteffekt



Black et al. GUT 2020: 69:1441-1451

Randomised clinical trial: individual versus group hypnotherapy for irritable bowel syndrome *Aliment Pharmacol Ther.* 2022;55:1501-1511.

Jenny Lövdahl¹ | Hans Törnblom¹ | Gisela Ringström¹ | Olafur S. Palsson² | Magnus Simrén¹

2022

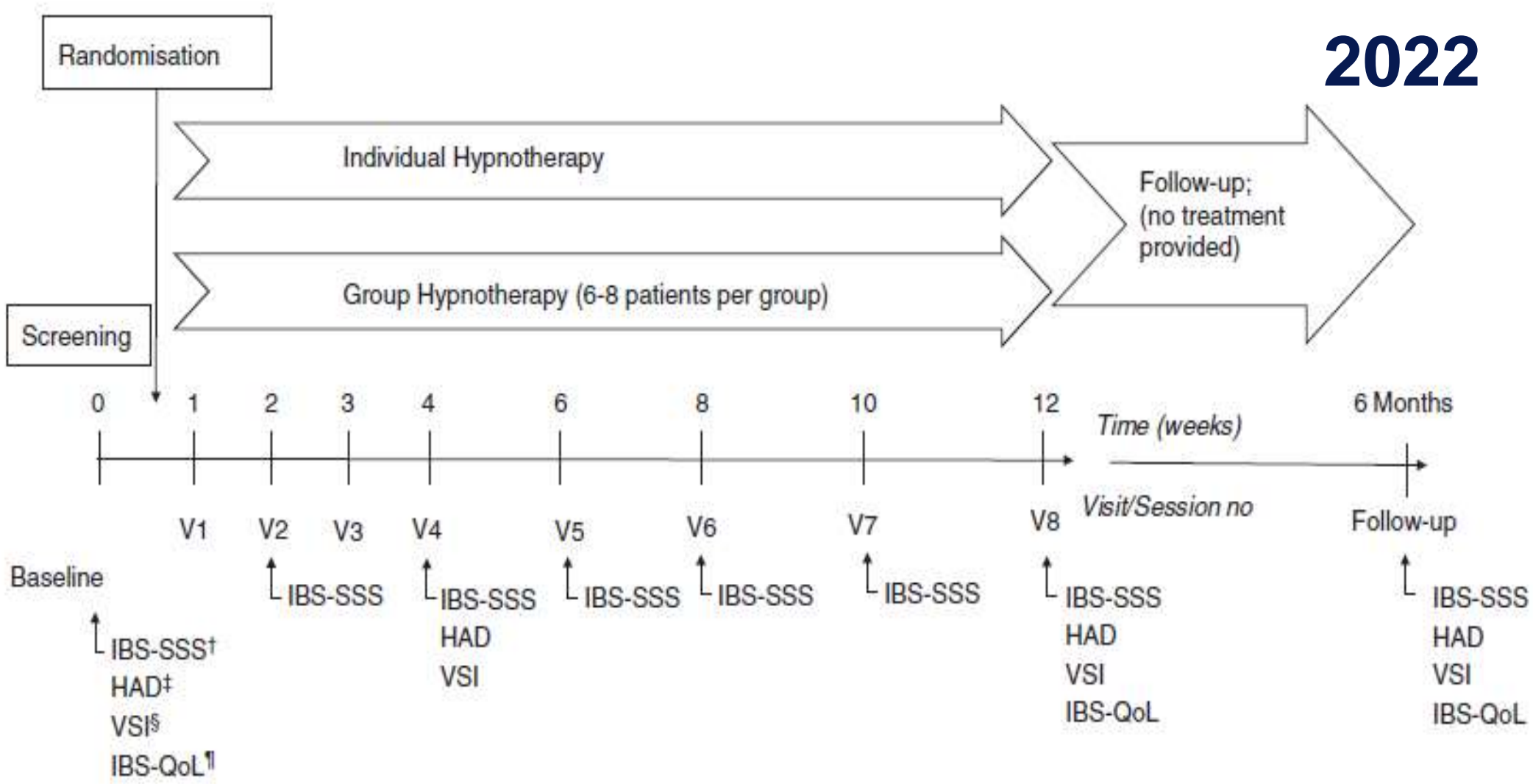




FIGURE 1 Timeline illustrates the visits of the treatment period as well as follow-up, and the patient reported outcome measures assessed at specific time points. [†]IBS-SSS, IBS Severity Scoring System, [‡]HAD, Hospital Anxiety and Depression scale, [§]VSI, Visceral Sensitivity Index, [¶]IBSQoL, Irritable Bowel Syndrome Quality of Life questionnaire

Randomised clinical trial: individual versus group hypnotherapy for irritable bowel syndrome

Aliment Pharmacol Ther. 2022;55:1501-1511.

Jenny Lövdahl¹  | Hans Törnblom¹  | Gisela Ringström¹ | Olafur S. Palsson² | Magnus Simrén¹

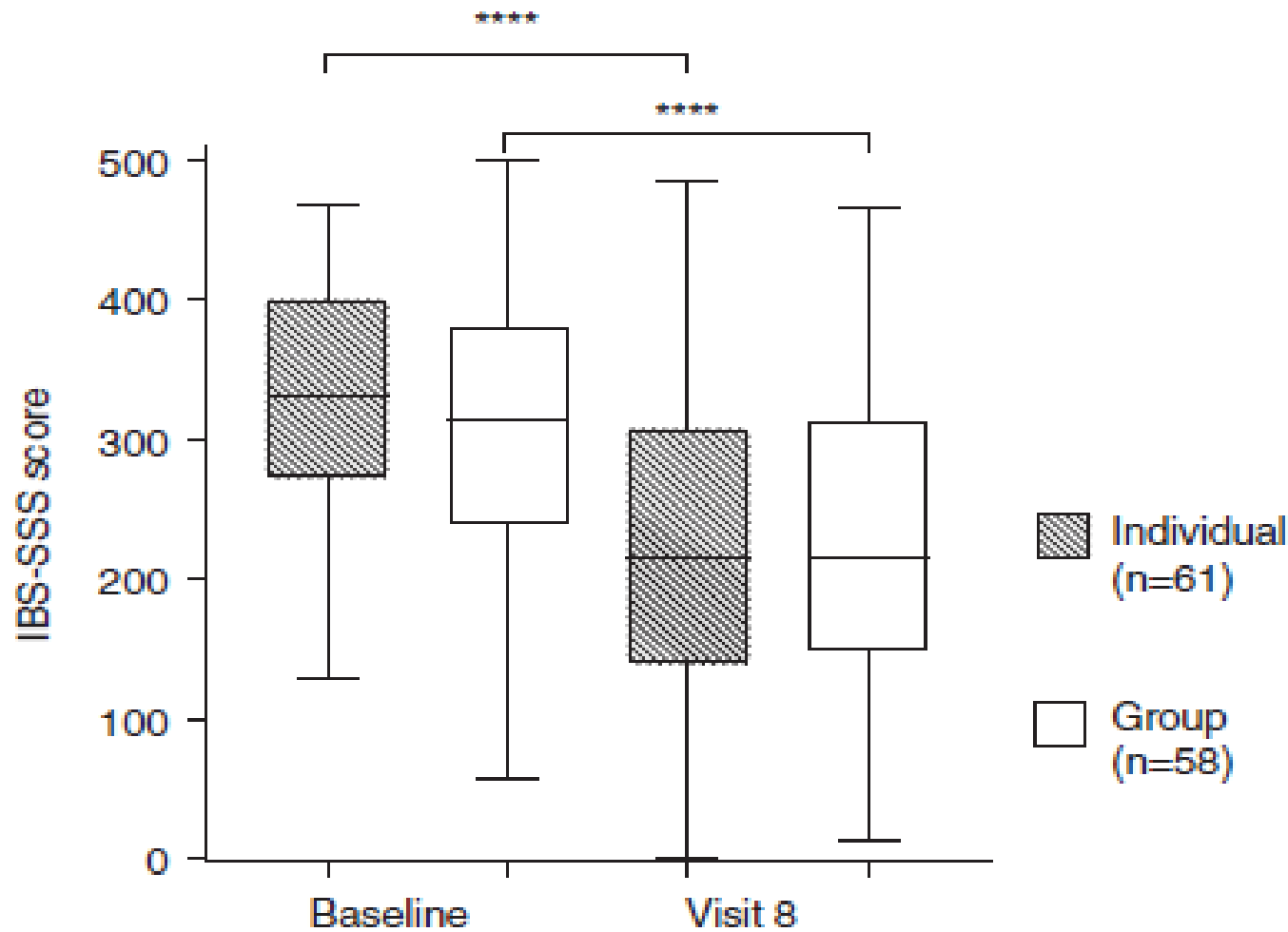


FIGURE 3 Severity of gastrointestinal symptoms before (baseline) and after (visit 8) hypnotherapy treatment assessed with the IBS severity scoring system (IBS-SSS) (median, IQR).

**** $p < 0.0001$

2022

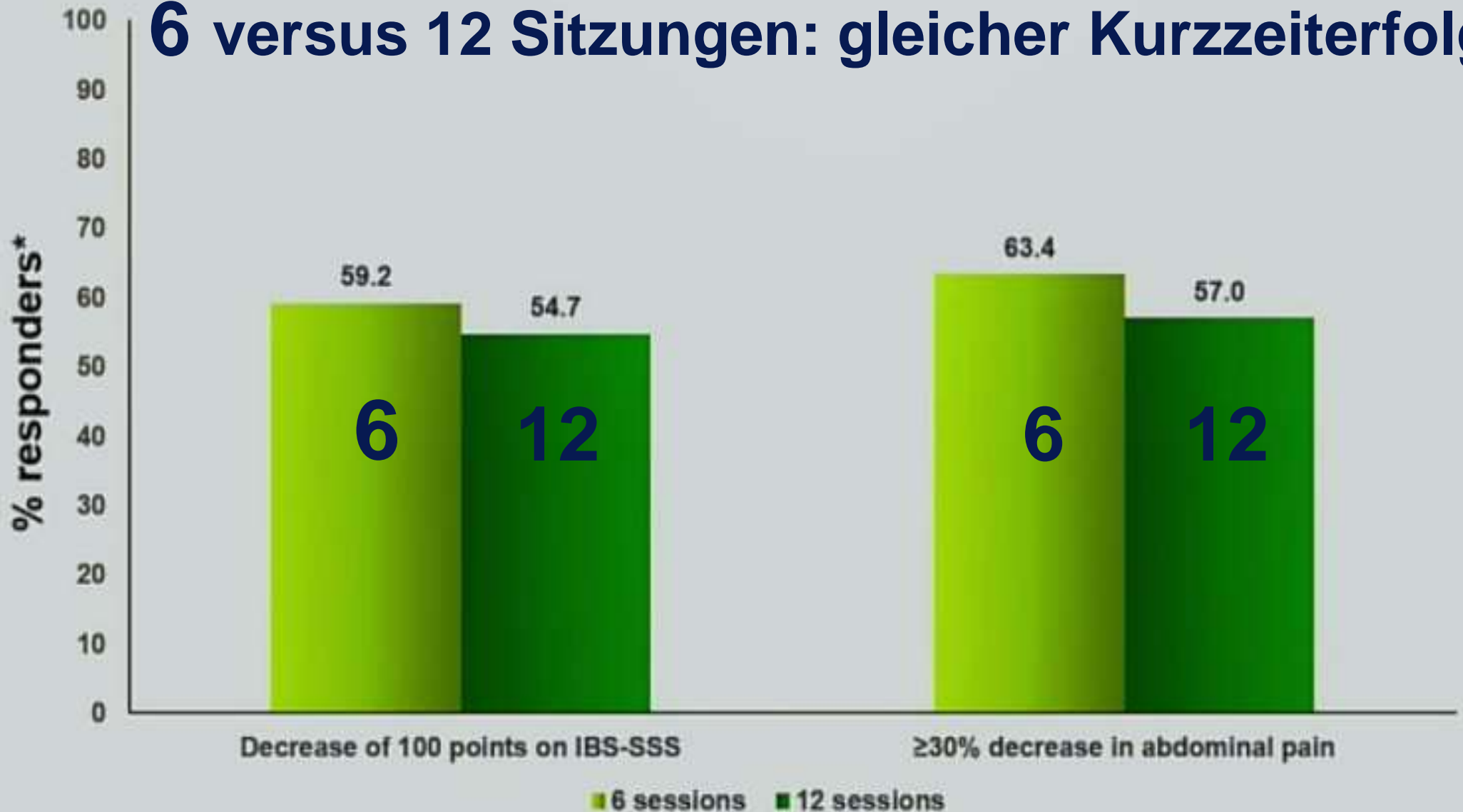
Einzel- vs.
Gruppen-
Hypnosetherapie

Kein
Unterschied im
Therapie-Erfolg
(signifikante
Verminderung
der RDS-Sympt.)

Effekt einer verkürzten Hypnosetherapie bei RDS

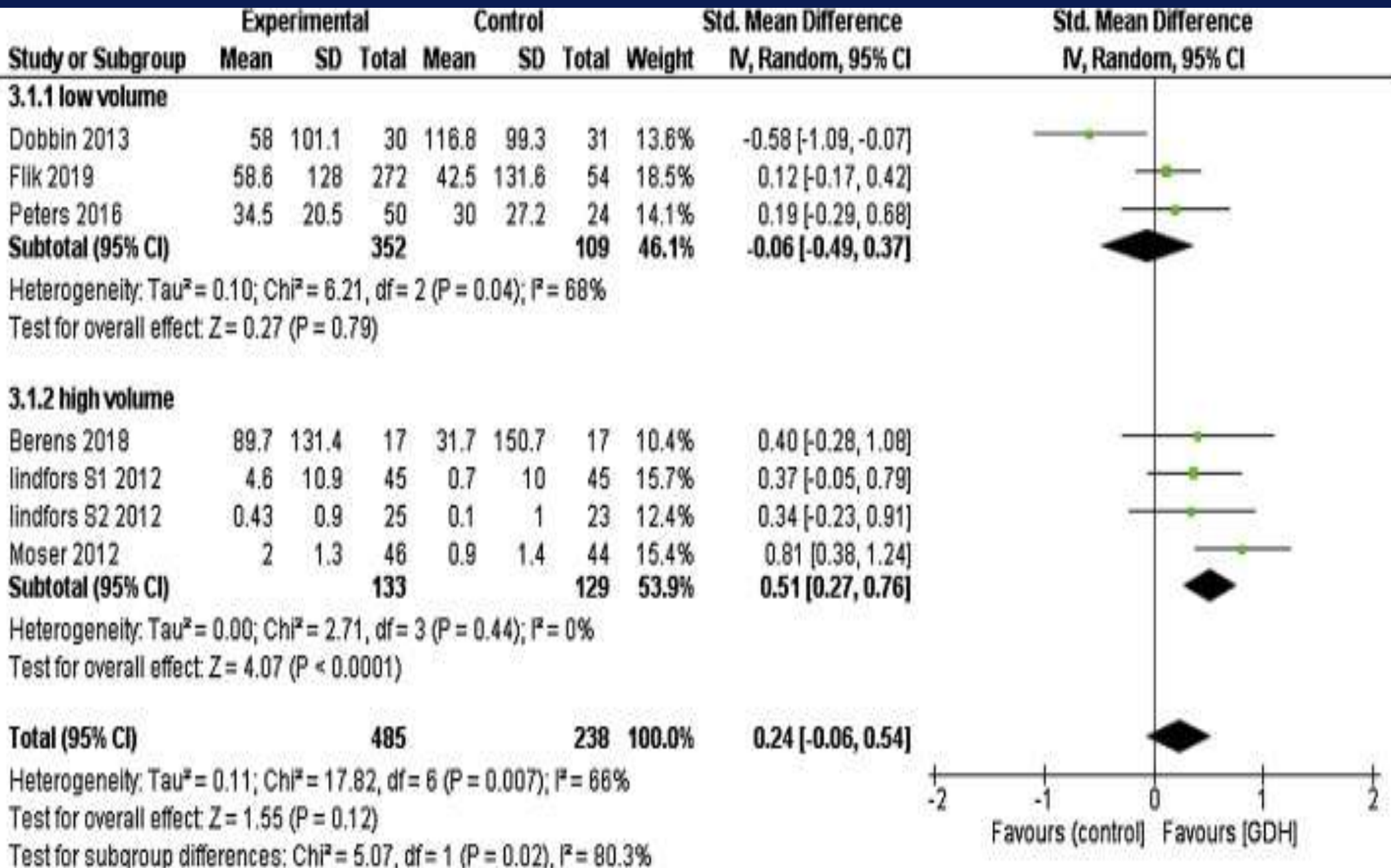
448 patients with Rome III IBS

6 versus 12 Sitzungen: gleicher Kurzzeiterfolg



Vasant et al. Gastroenterology 2021;160:2605-2608

Krouwel 2021: Anzahl der Sitzungen ist relevant: Acht oder mehr Sitzungen vs. weniger als acht Sitzungen



Web-basierte Verhaltenstherapie bei RDS

- 11 RDS Pat. (1 Mann, 10 Frauen) Kontrollgruppe ohne Therapie
- 25 RDS Pat. (7 Männer , 18 Frauen) webbasierte Verhaltenstherapie
- über 12 Wochen insgesamt 8 Sitzungen, Zeitpunkt individuell wählbar
- Primärer Endpunkt: Verbesserung IBS-SSS >50 Punkte
- Sekundäre Endpunkte: depressive and anxiety symptom severity, visceral sensitivity index

2021

Owusu JT et al. A pilot feasibility study of an unguided, internet-delivered cognitive behavioral therapy program for irritable bowel syndrome. Neurogastroenterol Motil 2021 Nov;33(11):e14108

Web-basierte Verhaltenstherapie bei RDS

Owusu et al 2021

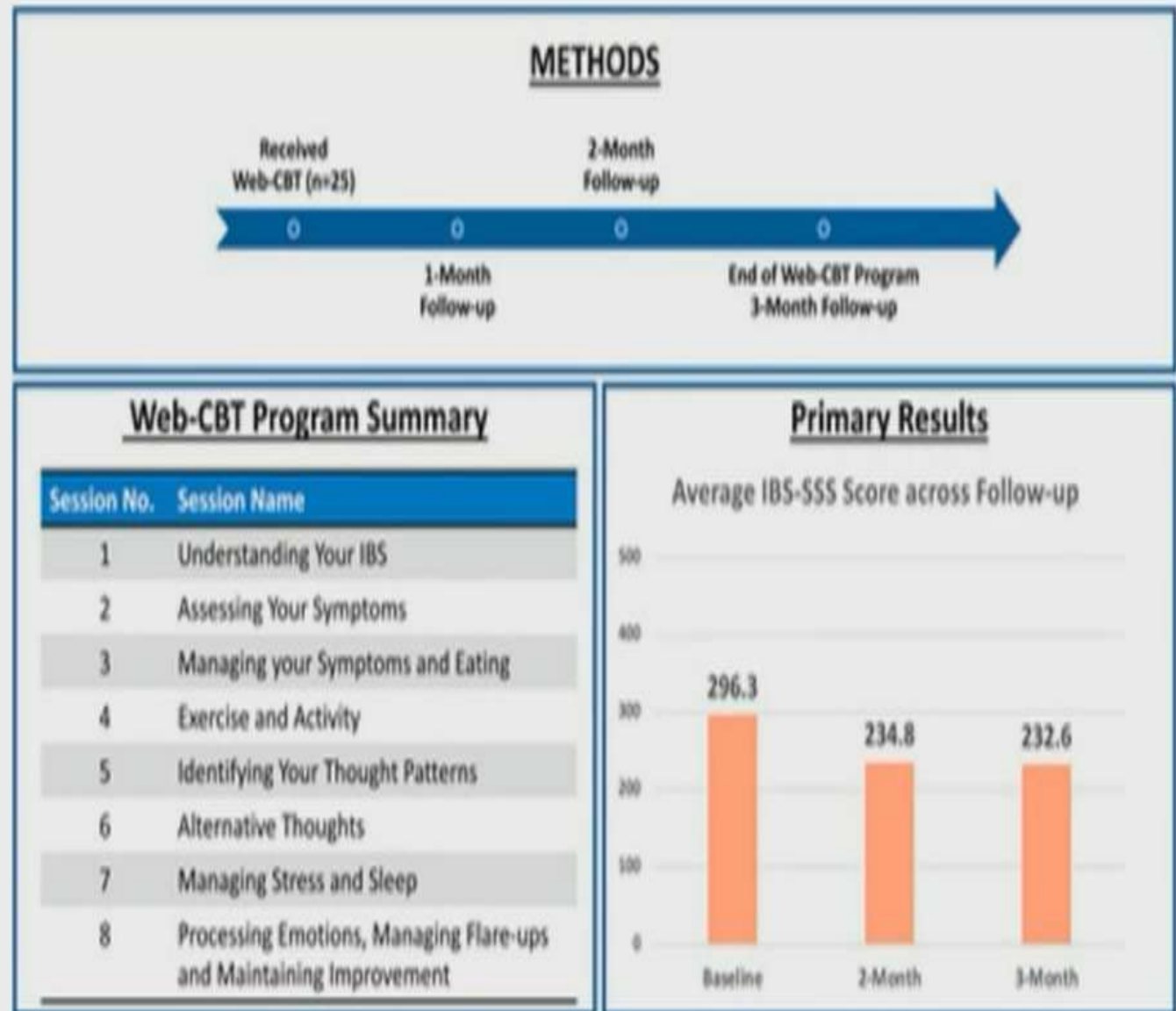
IBS-SSS

nach 2 Monaten $p < 0.001$

nach 3 Monaten $p < 0.0001$

63,6% deutliche klinische
Verbesserung (>50 Punkte)

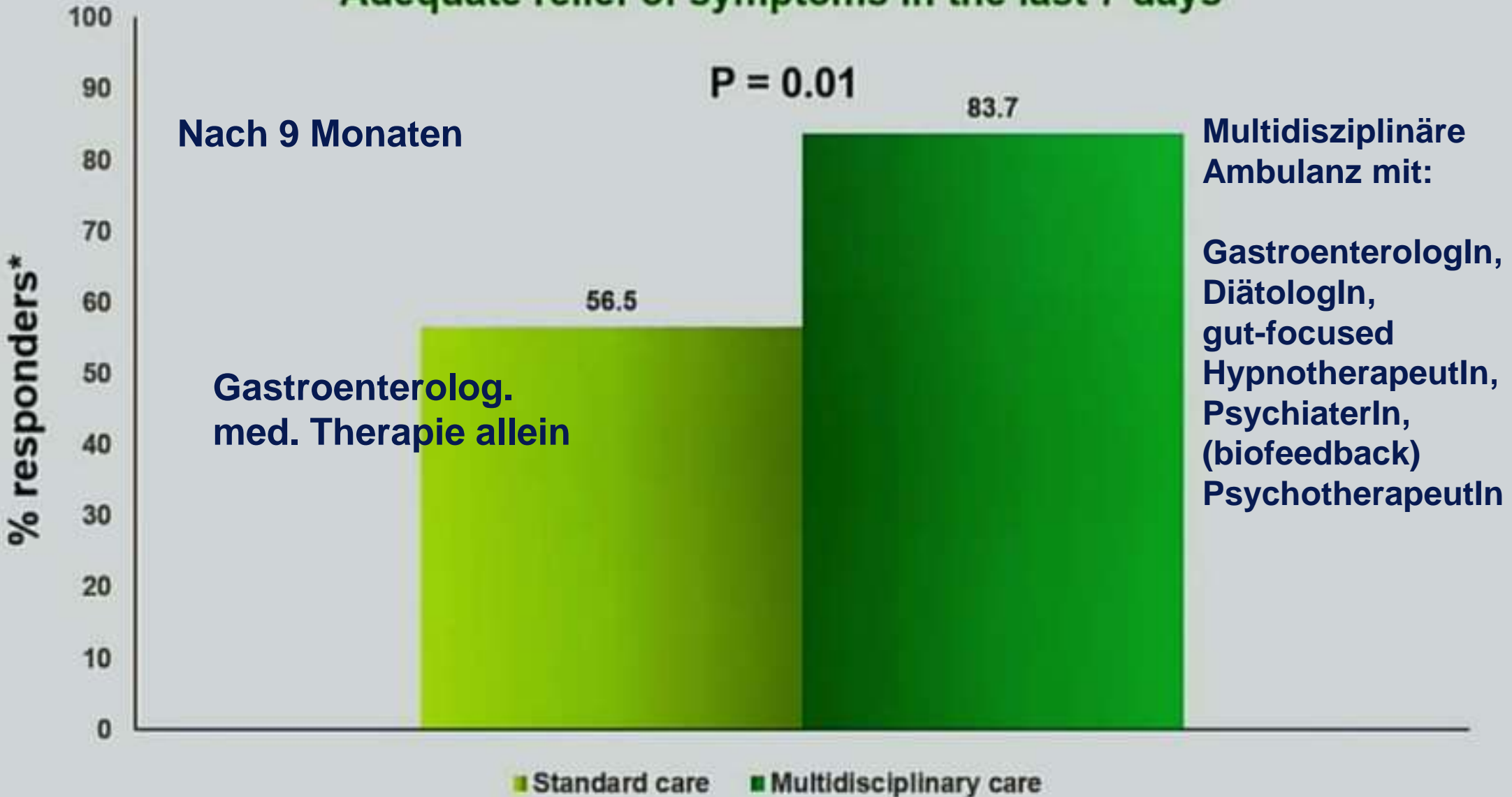
deutliche Verbesserung
von Depression und Angst



Standard Gastroenterologist Care vs. Multidisciplinary Care for IBS

144 patients with Rome IV IBS

*Adequate relief of symptoms in the last 7 days



Zusammenfassung

- **Obstipierte: größeres Darmvolumen als Pat mit RDS-O**
- **Abdomenblähung: ev. durch postprandiale Zwerchfellkontraktion**
- **Psych. Stress: kann physiologisch wie eine bakt. Infektion zu viszeraler Hypersensitivität (Mastzellen, Mikrobiom) führen**
- **Pfefferminzöl ist eine günstige Therapieoption, FMT (dzt.) keine**
- **Psychologische Therapien sind bei RDS zu empfehlen und langfristig wirksam (auch Web-basierte VT und Hypnose in Gruppe)**



AP Photo / Bob Pennell, Mail Tribune

Danke für Ihre Aufmerksamkeit
www.gabrielemoser.at