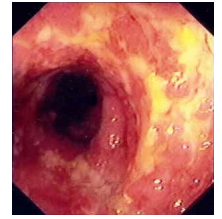


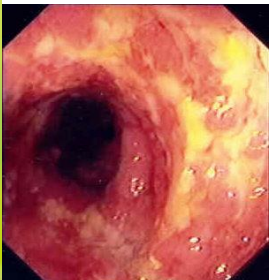
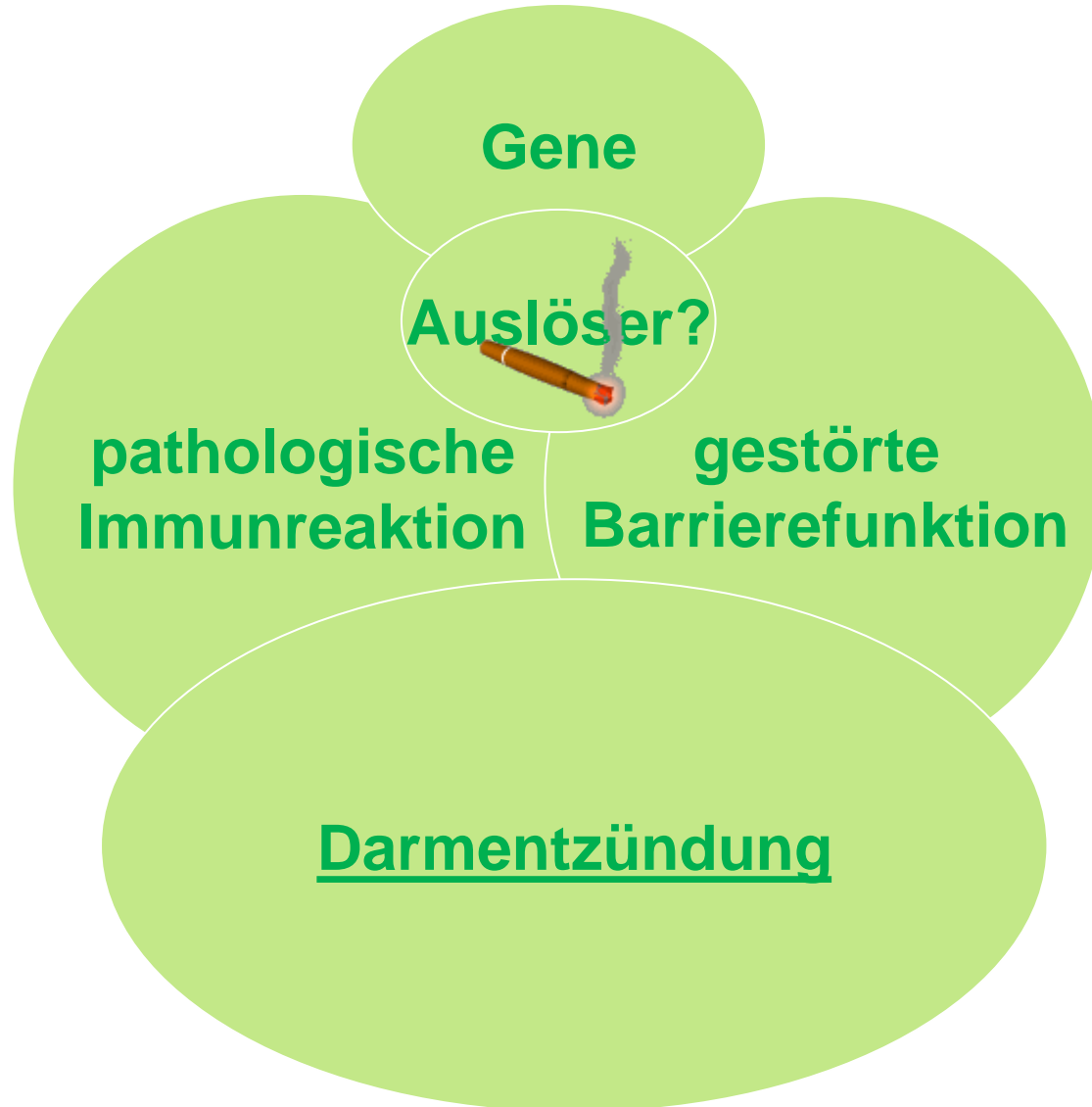
# Behandlung der CED in der gastroenterologischen Rehabilitation



Prof. Dr. med. Joachim Glaser  
28. Jahrestagung der GRVS  
Freudenstadt 2022

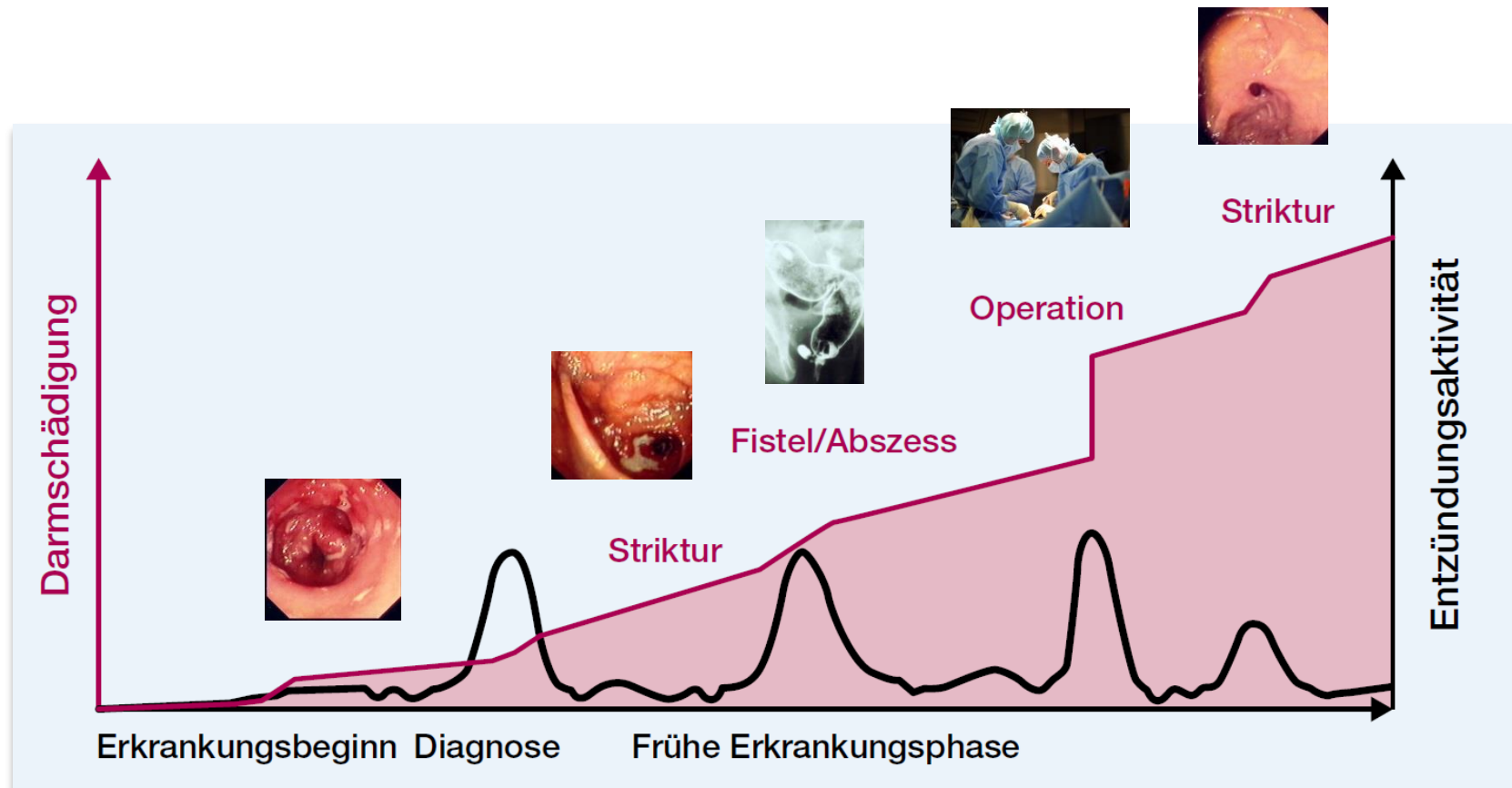


# CED-Ursachen



# Morbus Crohn und Colitis ulcerosa...

... sind oft fortschreitende (chronisch aktive) Erkrankungen

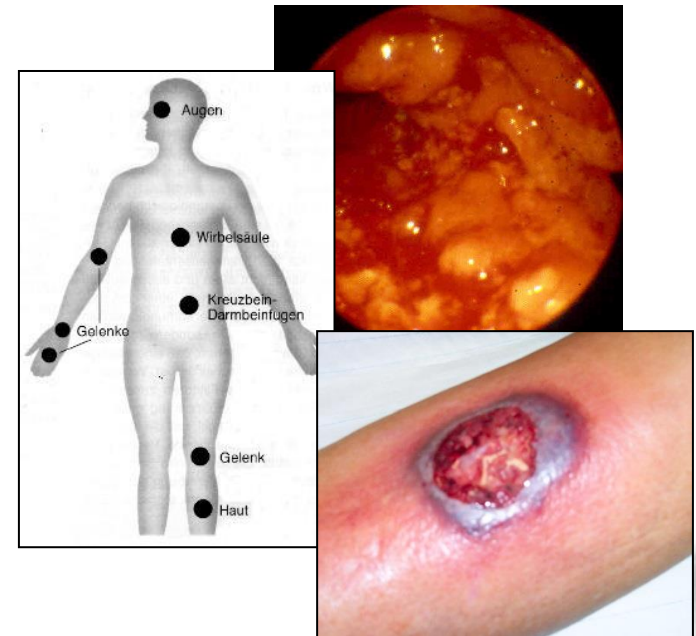


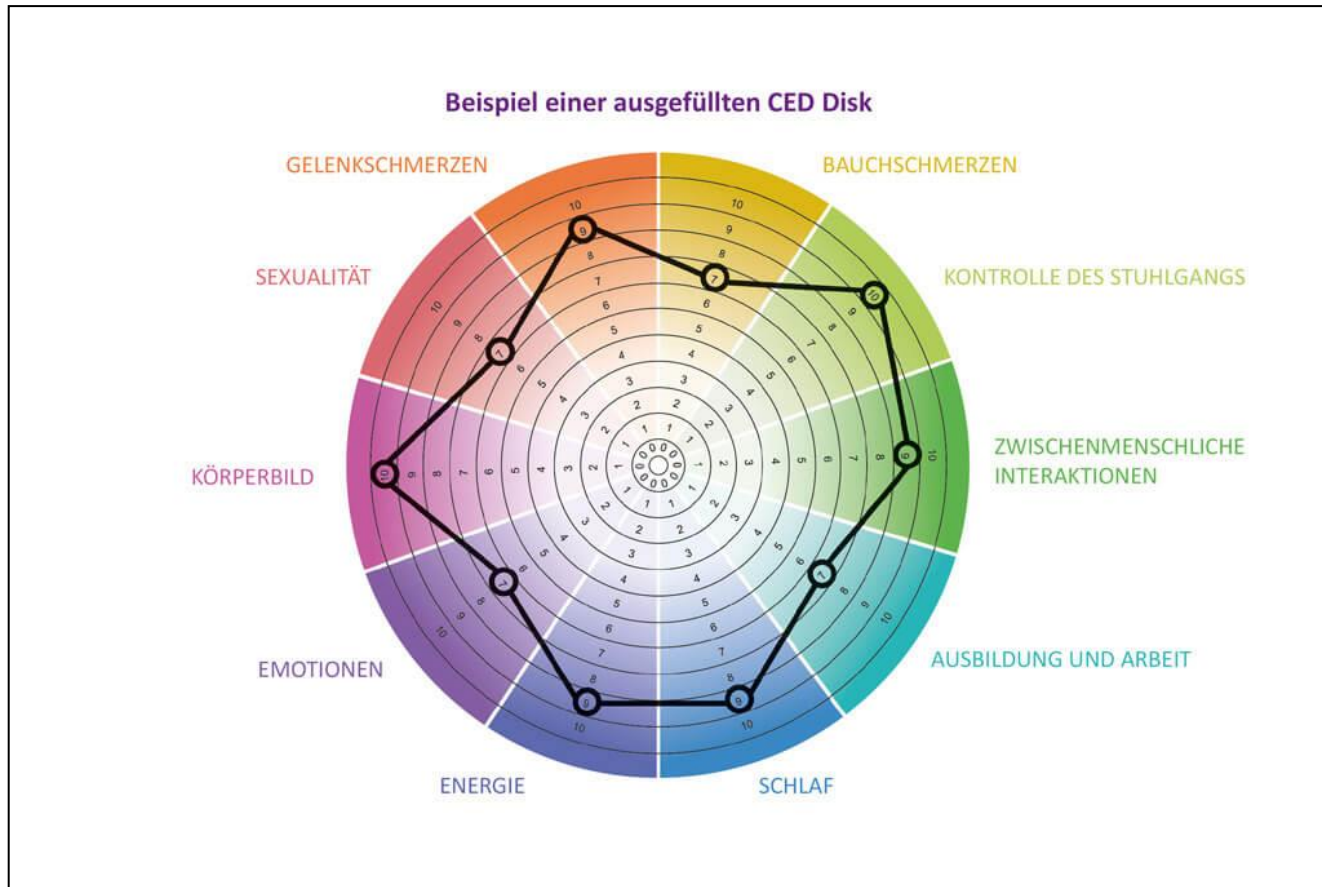
Typische Entwicklung von Darmschädigung und Entzündungsaktivität bei Patienten mit Morbus Crohn



# Symptome chronisch entzündlicher Darmerkrankungen

- chronischer, wiederkehrender Durchfall
- blutige, schleimige Stühle
- Bauchschmerzen
- Gewichtsverlust
- Schwäche
- Mangelernährung
- Gelenkentzündungen
- Hautveränderungen
- Augenentzündungen





- CED-Betroffene häufig jung, ggf. noch lange im Erwerbsleben
- 0,4% der Erwerbsminderungsrenten der DRV wegen CED, davon 26% vor dem 39. Lebensjahr
- 90% der Patienten 5 Jahre vor Gewährung der Erwerbsminderungsrente ohne Rehabilitation



# Wann Rehabilitation?

- Rehabilitationsbedarf
- drohende oder bereits manifeste Beeinträchtigung der „Teilhabe“
- Gefährdung der Selbstständigkeit
- Gefährdung der Erwerbsfähigkeit
- Rehabilitationsfähigkeit und positive Rehabilitationsprognose



# Rehabilitation

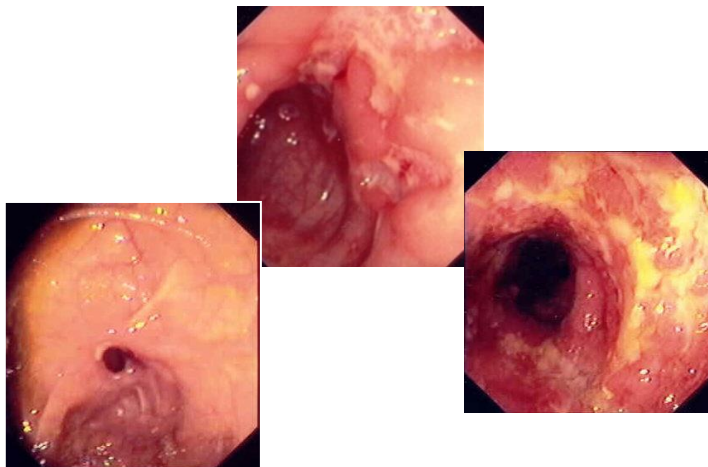
## Ziele

- Besserung der Symptome
- Wiederbefähigung zur „Teilhabe“ (Gesellschaft, Beruf)
- Wiederherstellung der Selbstständigkeit
- Abwendung von Erwerbsunfähigkeit  
Sozialmedizinische Beurteilung, ggf. Empfehlung berufsfördernder Maßnahmen



# Rehabilitation bei CED

- Diagnostische Ausrüstung
- Spezial-Knowhow notwendig
- Struktur des Behandlungsteams
- Behandlung meist in spezialisierten Fachkliniken

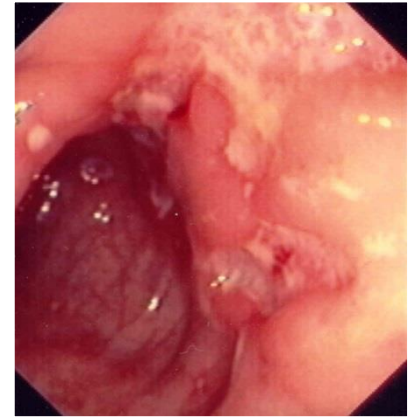




# Therapie der CED

## Medikamentengruppen

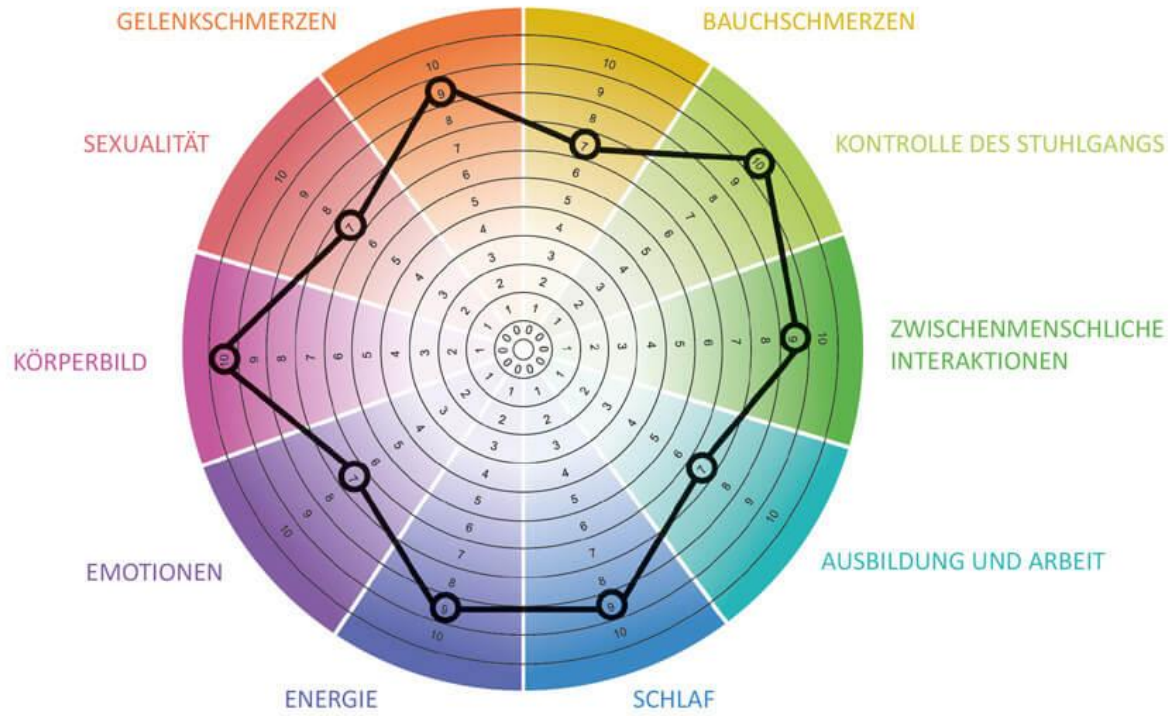
- Mesalazin
- Kortikosteroide
- Immunsuppressiva
- Antikörper/Biologika
- Hemmer
- Antibiotika
- Probiotika



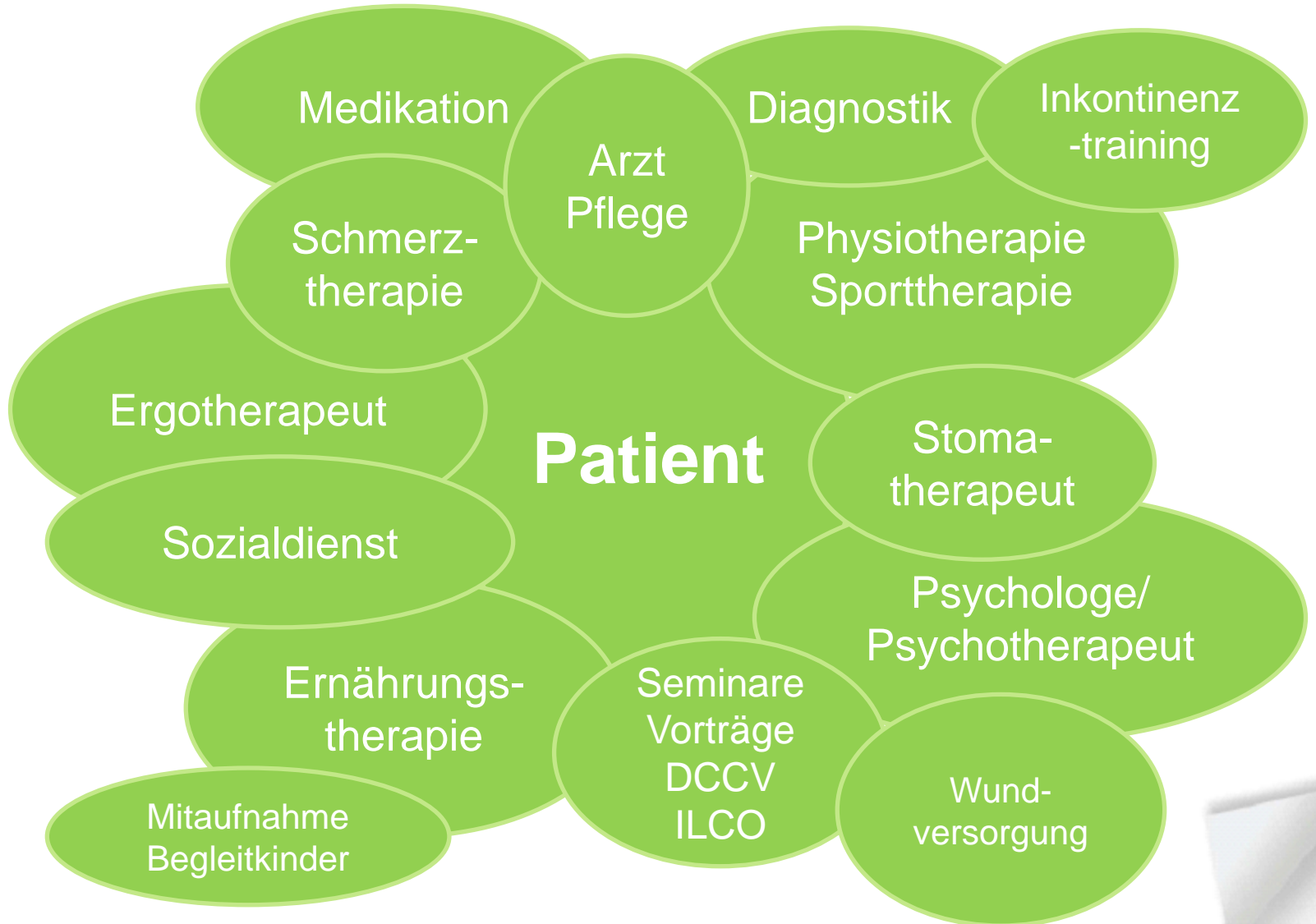
Entzündung, Immunreaktion, Barrierefunktion



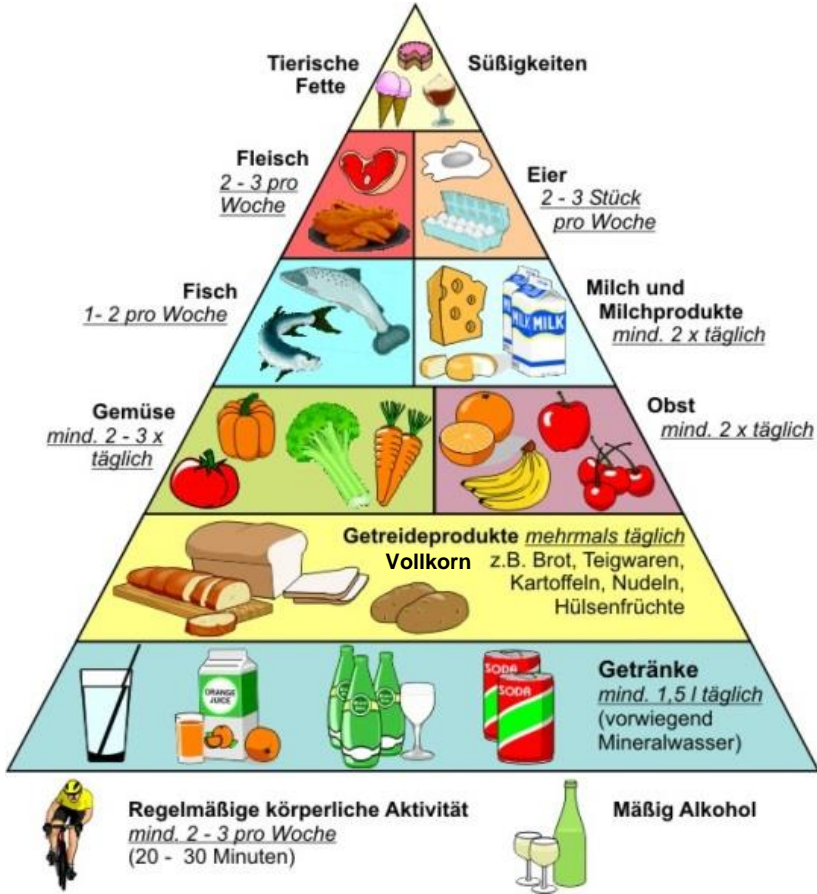
### Beispiel einer ausgefüllten CED Disk



# Rehabilitation: Behandlung im multiprofessionellen Team

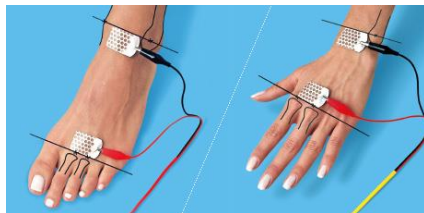


# Ernährungsschulung und –therapie



# Ernährungstherapie bei CED

- Ernährung in der akuten Phase
- Kostaufbau
- Ernährung in der Remission
- Individuelle Unverträglichkeiten
- Vermeidung von Mangelernährung
- Formeldiäten als Trinknahrung oder Sondenkost
- Parenterale Ernährung (Infusionen)



ggf. Kontrolle des Ernährungszustandes mittels BIA



# Screening auf Mangelernährung

## DGEM

- Body-Mass-Index (BMI)  $< 18,5 \text{ kg/m}^2$
- Gewichtsverlust  $> 10\%$  in 3-6 Monaten
- BMI  $< 20 \text{ kg/m}^2$  und Gewichtsverlust  $> 5\%$  in 3-6 Monaten

**> ggf. Ernährungsteam**



# Mikronährstoffmangel bei CED

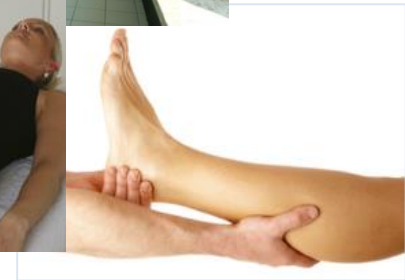
	Morbus Crohn	Colitis ulcerosa	Klinische Zeichen
Eisen	25-53 %	55-81 %	Anämie
Folsäure	10-62 %	36-60 %	Anämie
Vitamin B 12	03-48 %	5 %	Anämie, Nerven
Vitamin A	11-50 %	16 %	Nachtblindheit, trockene Haut
Vitamin D	25-75 %	35 %	Osteoporose u.ä.
Kalzium	13 %	n.a.	Osteoporose, Krämpfe
Magnesium	14-33 %	17-24 %	Schwäche, Krämpfe
Zink	01-40 %	10 %	Haarausfall, Haut

Bei schwerer Mangelernährung an Vitamin B1-Mangel denken!



# Physiotherapie/Krankengymnastik/Sporttherapie

bessert u.a. gestörte Muskelfunktion, Sarkopenie, Osteoporose (z.B. Jones et al. 2020)





# Physiotherapie

- Beckenbodengymnastik (Praxis und Schulung)
- Wirbelsäulengymnastik (Praxis und Schulung)
- Osteoporosetraining (Praxis und Schulung)
- Bewegungsbad für Stomaträger u.a.
- Bäder, Wärmepackungen (entspannend/entkrampfend)
- Akupressur, Reizstrom- und Schallwellentherapie



# Ergotherapie/Physiotherapie

- Gestaltungsgruppe
- Meditatives Malen
- Hirnleistungstraining
- Achtsamkeitstraining
- Kinesiotaping von Narbengewebe und Bauchmuskulatur
- Therapeutisches Boxen
- Rekreationsprogramm



# Psychologie/Psychotherapie



- Krankheitsverarbeitung/Coping
- Stressbewältigung
- Selbstfürsorge
- Verhaltenstraining
- Raucherentwöhnung
- Entspannungstechniken



# Intensive CED-Schulung

- Vorträge Verdauungstrakt (Anatomie und Funktion)
- M. Crohn/ C. ulcerosa: Symptome und Diagnose, Therapie (auch von postop. Folgen, z.B. chologene Diarrhoe)
- CED-Gesprächskreis mit Gastroenterologen
- CED-Gesprächskreis mit Psychologen
- Seminar Stressverarbeitung
- Gesprächsrunde mit DCCV
- Seminar Ernährung bei CED
- Lehrküche, Kochwerkstatt
- Sozialrechtliche Aspekte
- CED-Sprechstunde



CED-Stammtisch



# Sozialdienst



- Beratung zu Leistungen
- Berufliche Wiedereingliederung
- Einleitung berufsfördernder Maßnahmen
- Nachsorge
- Psychosoziale Beratung



**DCCV e.V.**  
Deutsche Morbus Crohn /  
Colitis ulcerosa Vereinigung



Selbsthilfevereinigung für  
Stomaträger und  
Menschen mit Darmkrebs



# Rehabilitation

## Ziele



- **Besserung der Symptome**  
(Sonnenberg 1992, Rosemeyer et al. 2004, Reichel et al. 2010, Reusch et al. 2016, Hüppe et al. 2020)
- **Wiederbefähigung zur „Teilhabe“**  
(Gesellschaft, Beruf) (Reusch et al. 2016, Hüppe et al. 2020)
- **Wiederherstellung der Selbstständigkeit**  
(Hüppe et al. 2020)
- **Abwendung von Erwerbsunfähigkeit**  
(bislang unklar, Studien laufen, häufig junge Patienten!)



# Bad Hersfeld

Stiftsruine



Rathaus



Wortreich



Kurpark

