

Øget risiko for obstruktive lungesygdomme blandt patienter med inflammatorisk tarmsygdom

I et dansk registerstudie undersøgte vi sammenhængen mellem inflammatoriske tarmsygdomme (IBD) som Crohns sygdom og colitis ulcerosa og obstruktive lungesygdomme (KOL, astma og bronkiektasi). For at besvare dette spørgsmål analyserede vi data fra 24.238 patienter diagnosticeret med IBD i perioden 2003-2013, som blev matchet 1:10 med ca. 242.000 kontrolpersoner ud fra alder, køn og bopæl. Vores analyser viste, at patienter med IBD havde en øget risiko for at udvikle lungesygdomme, mens patienter med disse lungesygdomme også oftere udviklede IBD.

Risiko for lungesygdom før og efter IBD-diagnose

I første del af studiet fokuserede vi på perioden op til fire år før diagnosen IBD. Her fandt vi, at sandsynligheden for at have en obstruktiv lungesygdom var 60 % højere blandt patienter med IBD sammenlignet med kontrolgruppen.

I anden del af studiet ekskluderede vi deltagere, der allerede havde udviklet en lungesygdom, og fulgte derefter kohorten for at undersøge risikoen for at udvikle obstruktive lungesygdomme i perioden efter en IBD-diagnose. Vi fandt, at patienter med IBD havde en 40 % højere risiko for at udvikle obstruktive lungesygdomme sammenlignet med kontrolgruppen.

Når vi udelukkende analyserede patienter diagnosticeret med en obstruktiv lungesygdom på hospitalet, var risikoen 60 % højere blandt patienter med IBD. For de specifikke lungesygdomme observerede vi en 60 % øget risiko for astma og KOL samt en mere end fordoblet risiko for bronkiektasi blandt patienter med IBD.

Kliniske implikationer

Vi har traditionelt koncentreret os om de velkendte ekstraintestinale manifestationer af IBD, såsom specifikke led-, hud-, lever- og øjensygdomme. Resultaterne fra vores studie peger dog på, at lungerne også kan blive påvirket hos patienter med IBD.

Baseret på vores fund anbefaler vi, at der udvises opmærksomhed på symptomer fra luftvejene hos patienter med IBD og på mave-tarm-symptomer hos patienter med obstruktive lungesygdomme. Vi håber, at vi med studiet kan gøre læger opmærksomme på denne forbindelse, så tærsklen for yderligere udredning sænkes, når patienter har symptomer, der kan pege på begge sygdomsgrupper, særligt da en tidlig diagnose og behandling af disse sygdomme kan forbedre den samlede prognose.