

Funktionel colonsygdom, udredning og behandling i almen praksis - En 5-års opfølgning

Af: *ph.d. Luise Begtrup*

Colon irritable i almen praksis- 5 års opfølgning

Colon irritable (IBS) er en hyppigt forekommende gastrointestinal lidelse karakteriseret ved intermitterende mavesmerter og ændrede afføringsvaner. Det er en funktionel lidelse uden fund ved objektive undersøgelser.

Studier har vist, at IBS påvirker livskvaliteten, og at patienterne ofte søger læge grundet bekymring for at fejle noget alvorligt. Udredning af patienter med bl.a. kolonoskopi har dog ikke vist effekt på livskvalitet og tryk i et retrospektivt undersøgelsesdesign.

Symptomer på IBS ligner symptomer på andre gastrointestinale lidelser. Udredning på specialafdelinger har dog ofte haft karakter af konfirmation af den hos den praktiserende læge stillede diagnose, og gevinsten af yderligere udredning er ikke dokumenteret.

I et randomiseret kontrolleret non-inferiority studie undersøgte vi i perioden 2008-10 om det var lige så godt at stille diagnosen IBS som en positiv diagnose (baseret på patientens symptomer og fravær af alarmsymptomer) som at stille diagnosen som en eksklusionsdiagnose mht patienternes livskvalitet. 302 patienter blev inkluderet i undersøgelsen. Vi fandt, at de to udredningsstrategier var ligeværdige mht livskvalitet, og at der ikke var forskel mellem udredningsstrategierne mht ændring i symptomer, tilfredshed og sundhedsressourceforbrug efter 1 år.

Der mangler opfølgende studier, der belyser langtidseffekten af sådanne udredningsstrategier.

Formålet med dette studie er derfor at undersøge langtidseffekten af to forskellige udredningsstrategier for patienter mistænkt for IBS i en 5 års opfølgningsundersøgelse. Effektmål er livskvalitet, gastrointestinale symptomer, forbrug af sundhedsressourcer og eventuelle differentialdiagnoser.

Undersøgelsen er en kombineret spørgeskema- og registerundersøgelse.

Opdateret: 18-08-2016