



## Wussten Sie?

... , dass Patienten mit CED im Vergleich zur Allgemeinbevölkerung ein geringeres Risiko haben an COVID-19 zu erkranken?

Drei kürzlich veröffentlichte Studien berichteten alle über numerisch niedrigere Raten von (schweren) COVID-19-Fällen bei Patienten mit CED im Vergleich zur Allgemeinbevölkerung<sup>1-3</sup>

**26 % weniger**  
Laborbestätigte

( $p < 0,001$ )<sup>1,a</sup>

<sup>a</sup> Adjustierte Odds Ratio 0,74, 95 % CI 0,70, 0,77 (Analyse umfasste 12 COVID-Fälle bei 1,918 CED-Patienten und 43,877 COVID-Fälle in einer Bevölkerung von 6,663 Millionen)

**46 % weniger**  
IS-Aufnahmen

( $p = 0,226$ )<sup>2,b</sup>

<sup>b</sup> IBD: 17,6 % (3/17) vs. nicht-IBD: 32,4 % (11/34)

**7 % weniger**  
schwere Infektion

( $p = 0,66$ )<sup>3,c</sup>

<sup>c</sup> Definiert als zusammengesetzter Endpunkt von Krankenhausaufenthalt und/oder 30-Tage-Mortalität nach Diagnose von COVID-19, IBD: 24,1 % (56/232) vs. Nicht-CED: 25,9 % (60/232)

Es wurde vermutet, dass höhere Plasma-Angiotensin-Converting-Enzym-2 (ACE2)-Spiegel als bei gesunden Personen bei Patienten mit CED für eine kompetitive Hemmung der Zirkulation von SARS-CoV-2 und damit für eine geringere Anfälligkeit für Infektionen sorgen<sup>4</sup>

**CED-Gesellschaften und Experten empfehlen, dass Patienten ihre CED-Medikamente NICHT absetzen sollten, um eine COVID-19-Infektion zu verhindern<sup>5</sup>**

CED: chronisch-entzündliche Darmerkrankungen; IS: Intensivstation

1. Taxonera et al. Aliment Pharmacol Ther. 2020;52:276-83.
2. Lukin et al. Gastroenterology. 2020;159:1541-44.
3. Singh et al. Gastroenterology. 2020;159:1575-78.

4. Prentice et al. Aliment Pharmacol Ther. 2020;52:1422-23.
5. IOIBD, ECCO, AGA, BSG, Crohn's and Colitis Canada COVID guidelines