

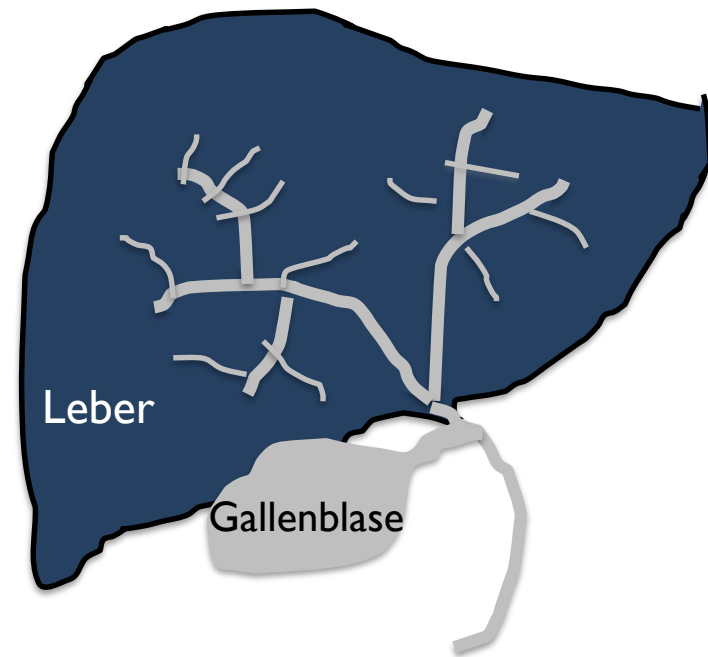


Dr. med. Marcial Sebode, I. Medizinische Klinik und Poliklinik, UKE, Hamburg

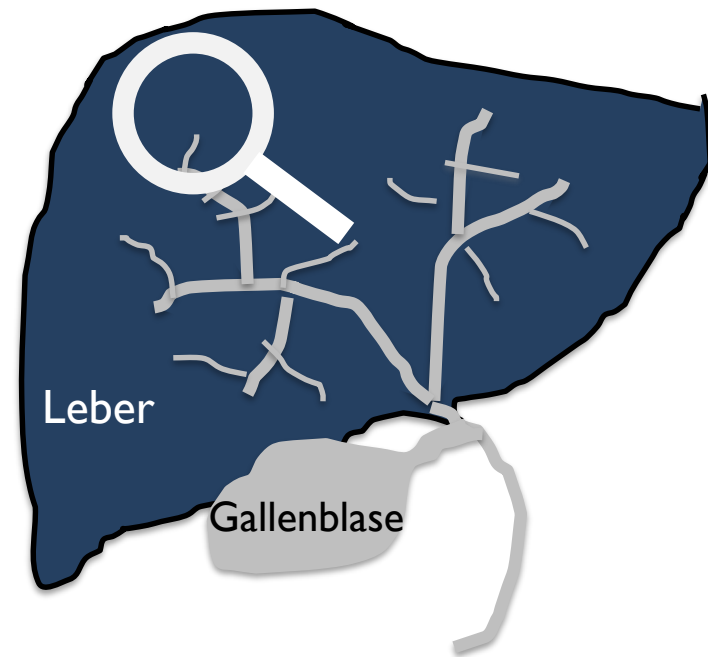
Primär biliäre Cholangitis (PBC)

Neue Möglichkeiten der Zweitlinien - Therapie und Studien

PBC = Entzündung der sehr kleinen Gallenwege in der Leber

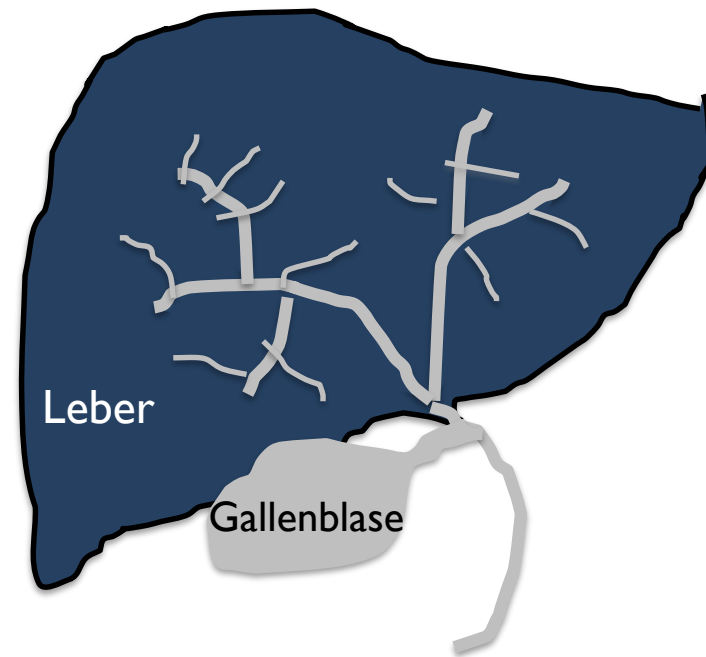


PBC = Entzündung der sehr kleinen Gallenwege in der Leber



PBC = Entzündung der sehr kleinen Gallenwege in der Leber

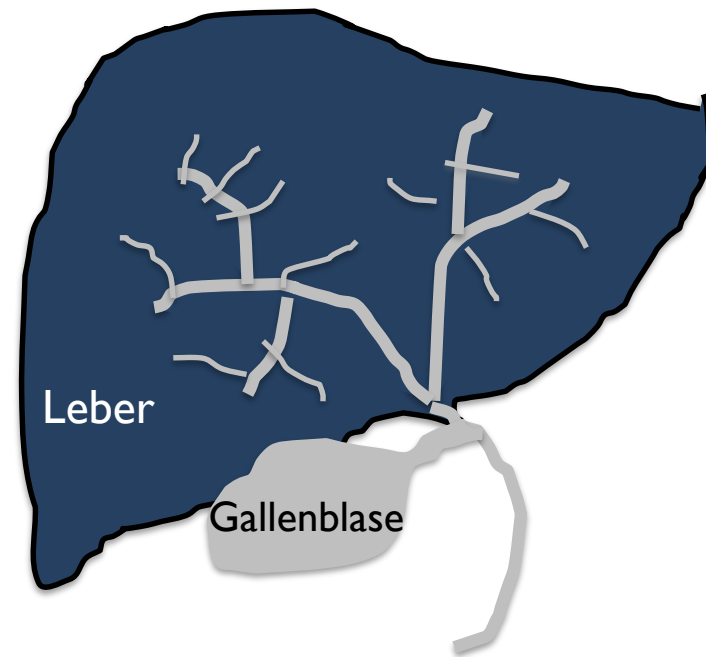
Diagnose der PBC, wenn
2 von 3 Kriterien erfüllt sind



PBC = Entzündung der sehr kleinen Gallenwege in der Leber

Diagnose der PBC, wenn
2 von 3 Kriterien erfüllt sind

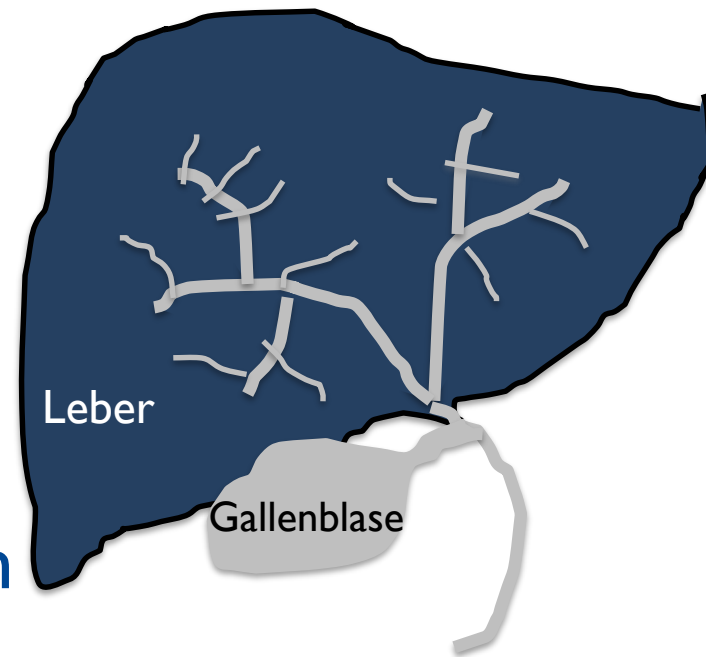
1) Erhöhte Gallestauwerte
im Blut (AP/GGT)



PBC = Entzündung der sehr kleinen Gallenwege in der Leber

Diagnose der PBC, wenn
2 von 3 Kriterien erfüllt sind

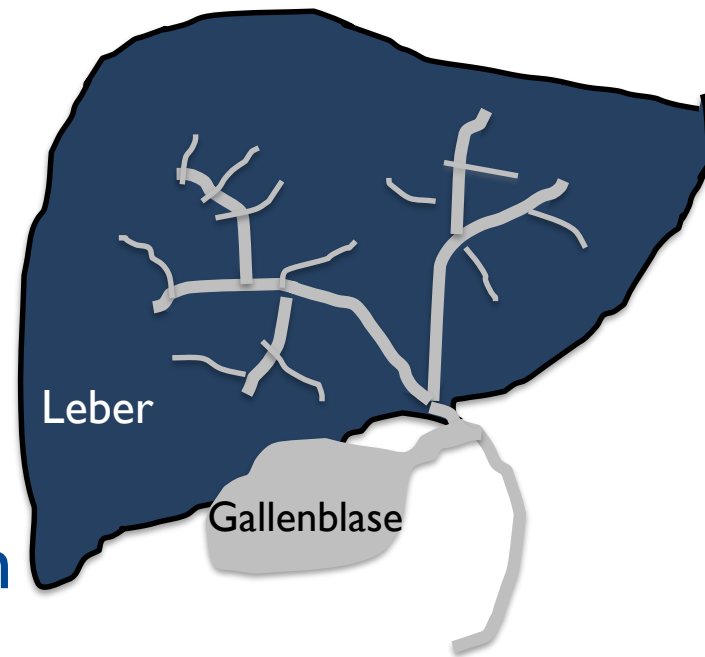
- 1) Erhöhte Gallestauwerte im Blut (AP/GGT)
- 2) Nachweis von Autoantikörpern im Blut (AMA)



PBC = Entzündung der sehr kleinen Gallenwege in der Leber

Diagnose der PBC, wenn 2 von 3 Kriterien erfüllt sind

- 1) Erhöhte Gallestauwerte im Blut (AP/GGT)
- 2) Nachweis von Autoantikörpern im Blut (AMA)
- 3) Typisches Bild in der Leberbiopsie



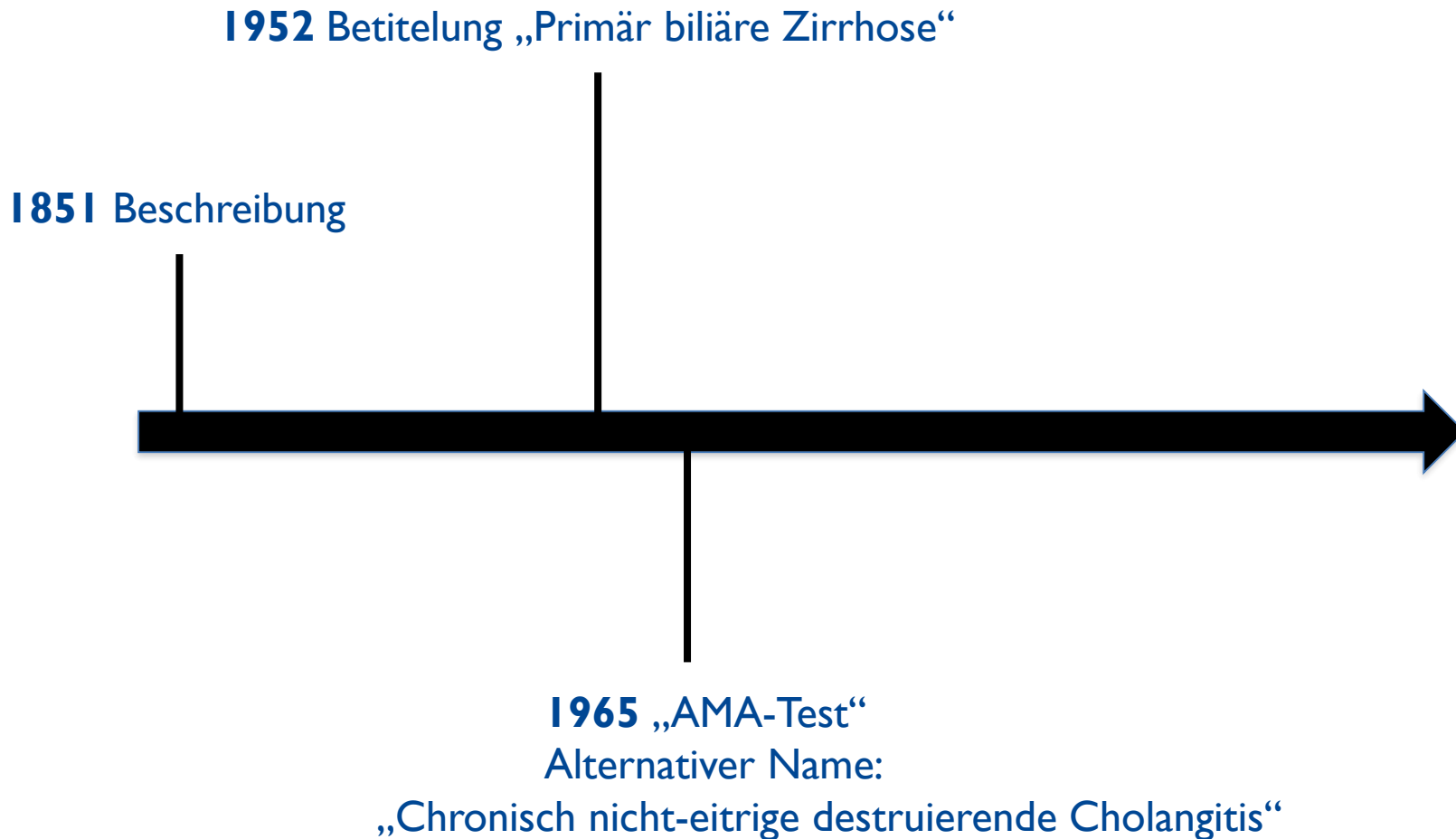
1851 Beschreibung

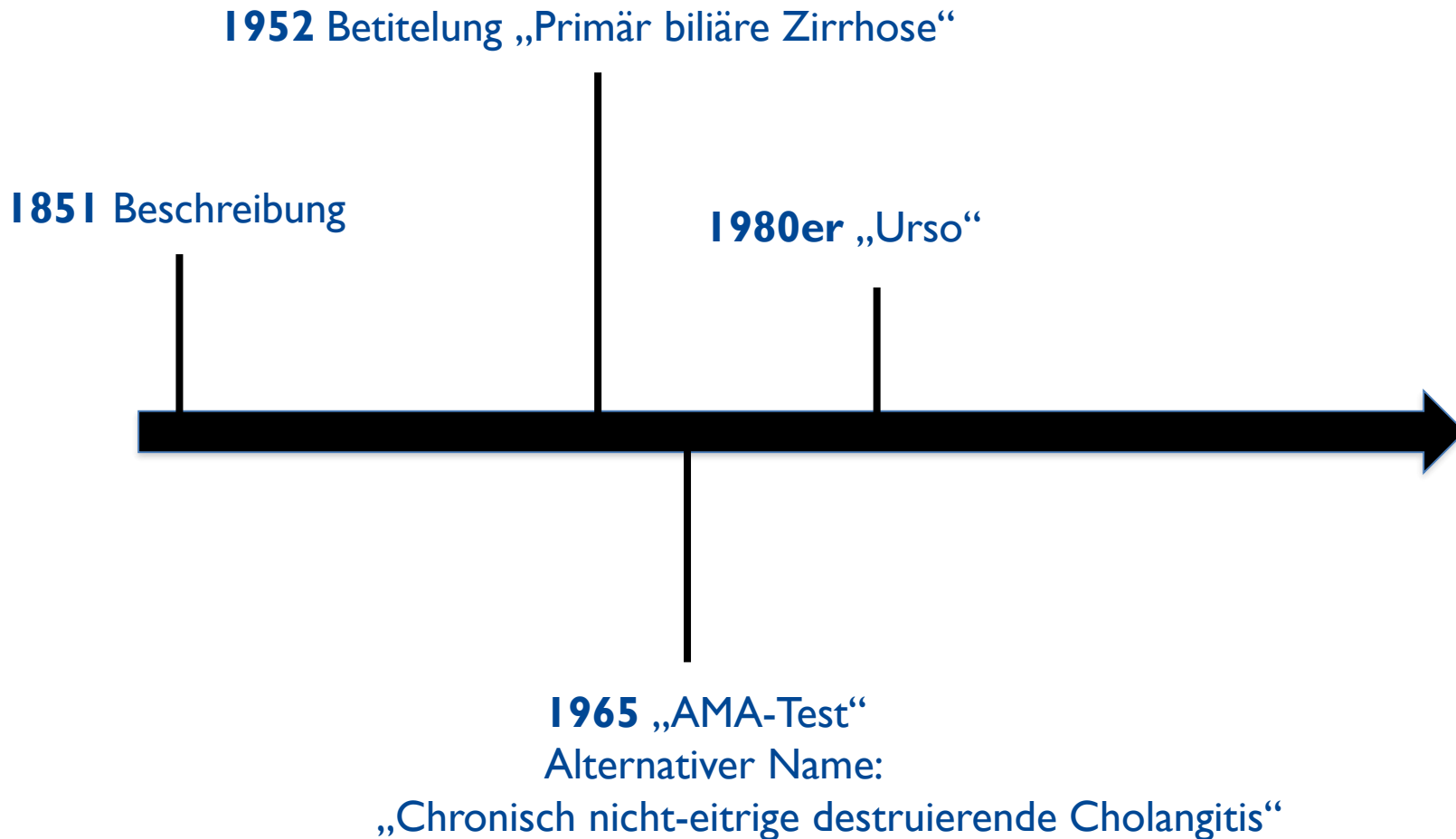


1952 Betitelung „Primär biliäre Zirrhose“

1851 Beschreibung







„Urso“

„Urso“
= Standardtherapie der PBC

„Urso“

= Standardtherapie der PBC

= UDC / UDCA, Ursodeoxycholsäure

„Urso“

= Standardtherapie der PBC

= UDC / UDCA, Ursodeoxycholsäure

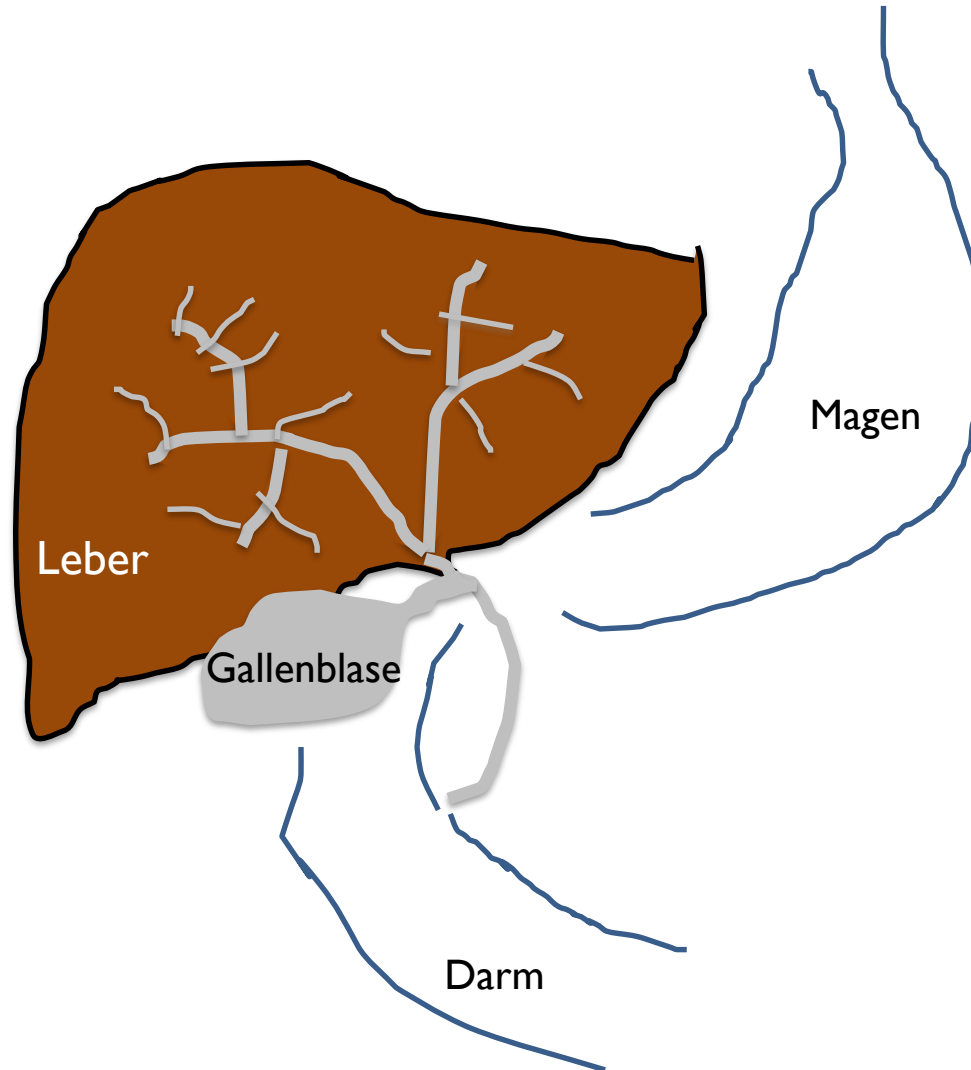
= Gallensäure

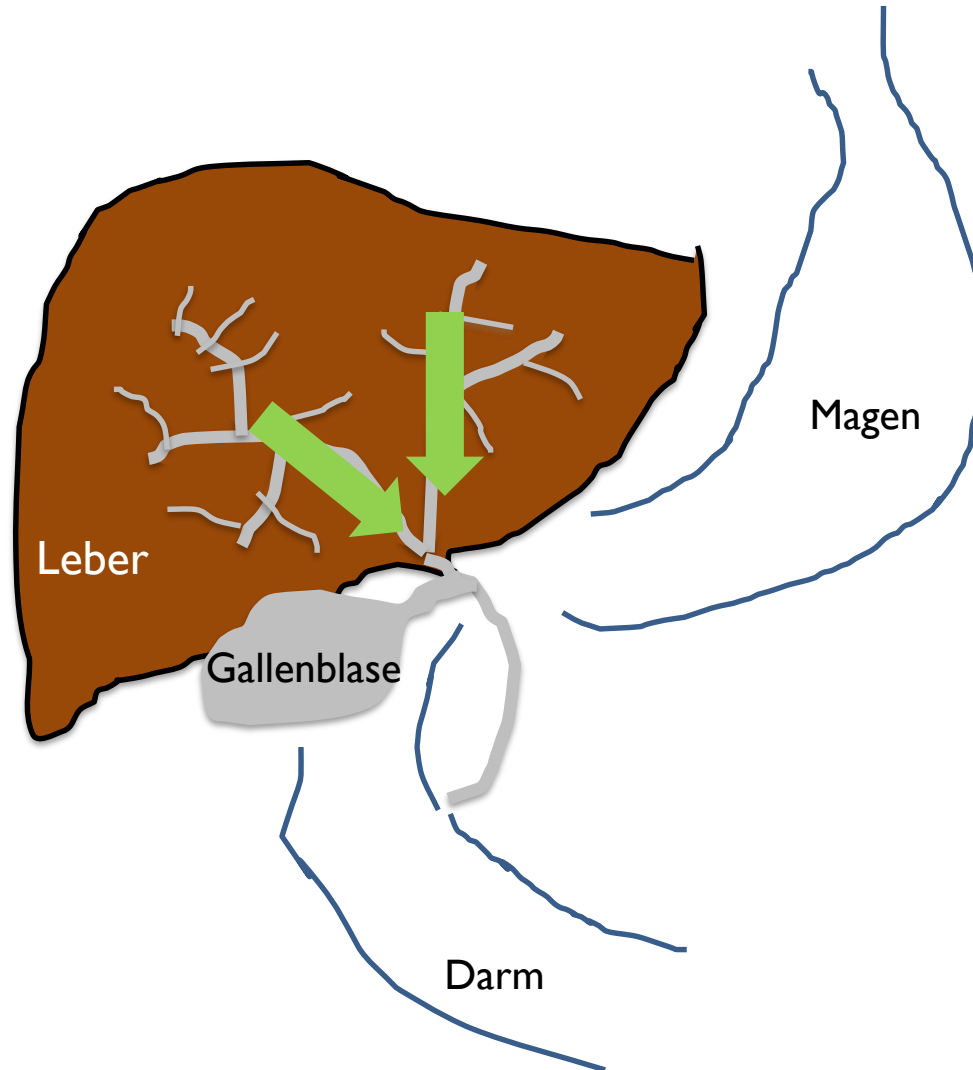
„Urso“

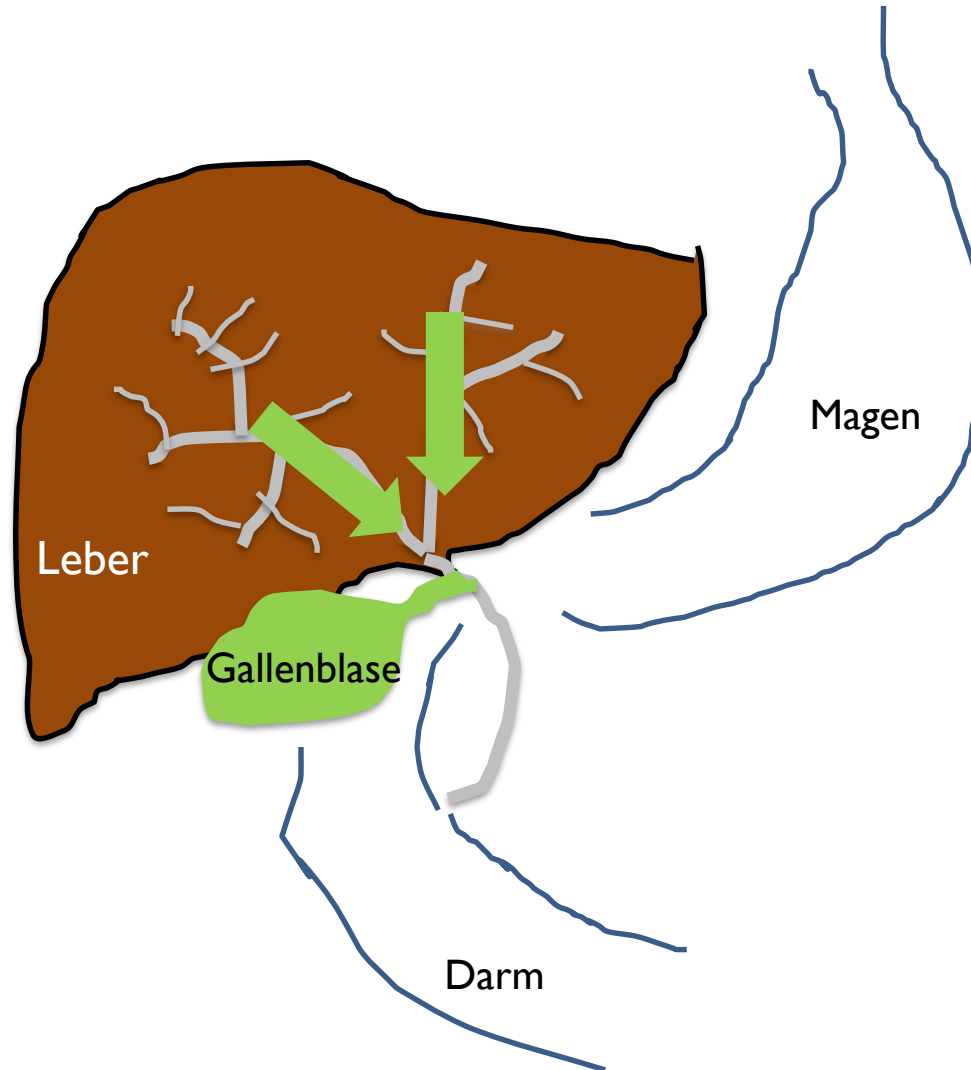
= Standardtherapie der PBC

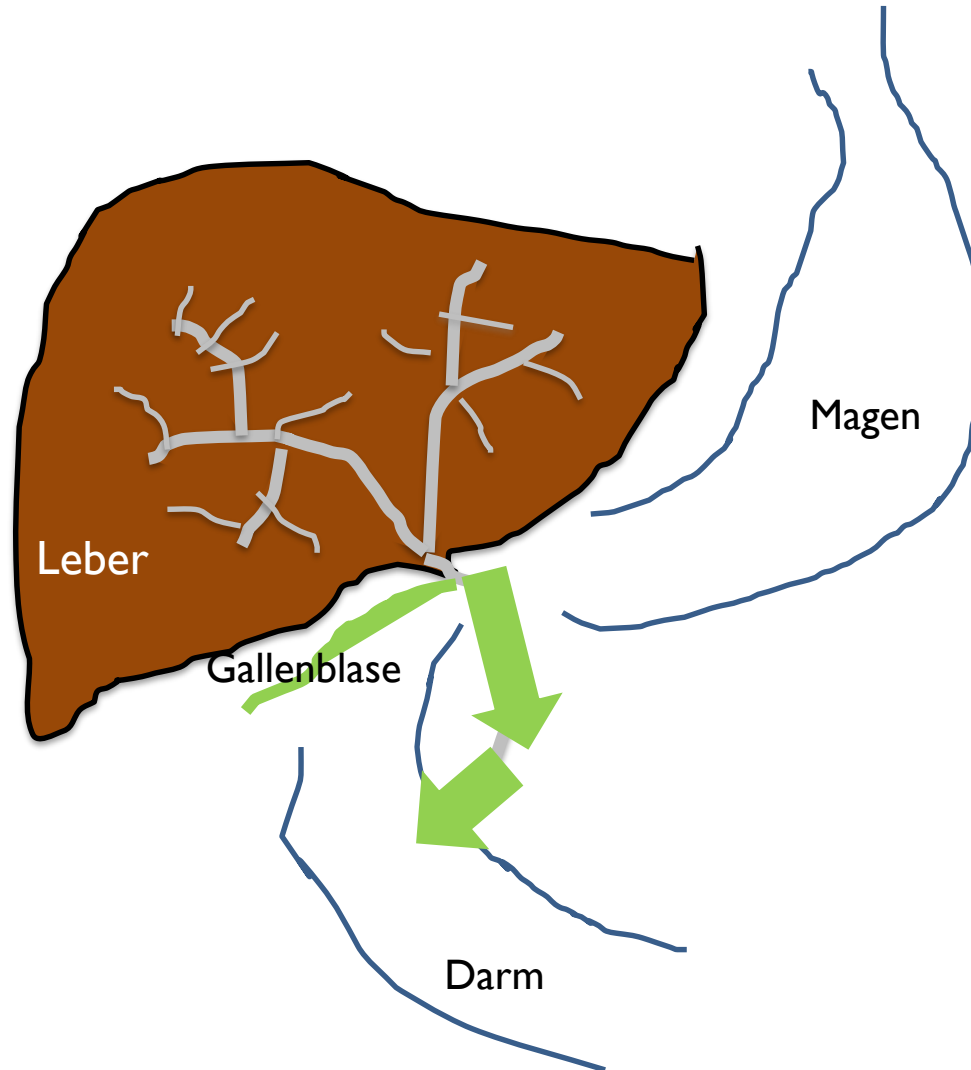
= UDC / UDCA, Ursodeoxycholsäure

= Gallensäure = Bestandteil der Gallenflüssigkeit









„Urso“

= Standardtherapie der PBC

= UDC / UDCA, Ursodeoxycholsäure

= Gallensäure = Bestandteil der Gallenflüssigkeit

„Urso“

= Standardtherapie der PBC

= UDC / UDCA, Ursodeoxycholsäure

= Gallensäure = Bestandteil der Gallenflüssigkeit

➤ ca. 3% bei der Normalbevölkerung

„Urso“

= Standardtherapie der PBC

= UDC / UDCA, Ursodeoxycholsäure

= Gallensäure = Bestandteil der Gallenflüssigkeit

➤ ca. 3% bei der Normalbevölkerung

➤ ca. 30-40% bei Patienten unter „Urso“-Therapie

„Urso“

= Standardtherapie der PBC

= UDC / UDCA, Ursodeoxycholsäure

= Gallensäure = Bestandteil der Gallenflüssigkeit

➤ ca. 3% bei der Normalbevölkerung

➤ ca. 30-40% bei Patienten unter „Urso“-Therapie

➤ ca. 35% bei asiatischen/amerikanischen Schwarzbären
(Ursus = *lat.* Bär)

„Urso“

= Standardtherapie der PBC

= UDC / UDCA, Ursodeoxycholsäure

= Gallensäure = Bestandteil der Gallenflüssigkeit

1-3 Tabletten pro Tag lebenslang

„Urso“

= Standardtherapie der PBC

= UDC / UDCA, Ursodeoxycholsäure

= Gallensäure = Bestandteil der Gallenflüssigkeit

1-3 Tabletten pro Tag lebenslang

Schutz der Gallenwege, Entzündung ↓

Therapieziel:

AP **293U/l**

GGT **223U/l**

Therapieziel:

AP **293U/l** → 96U/l

GGT **223U/l** → 34U/l

Therapieziel:

AP **293U/l** → 96U/l

GGT **223U/l** → 34U/l

Kein Leberschaden

Leberfibrose

Leberzirrhose



Therapieziel:

AP **293U/l** → 96U/l

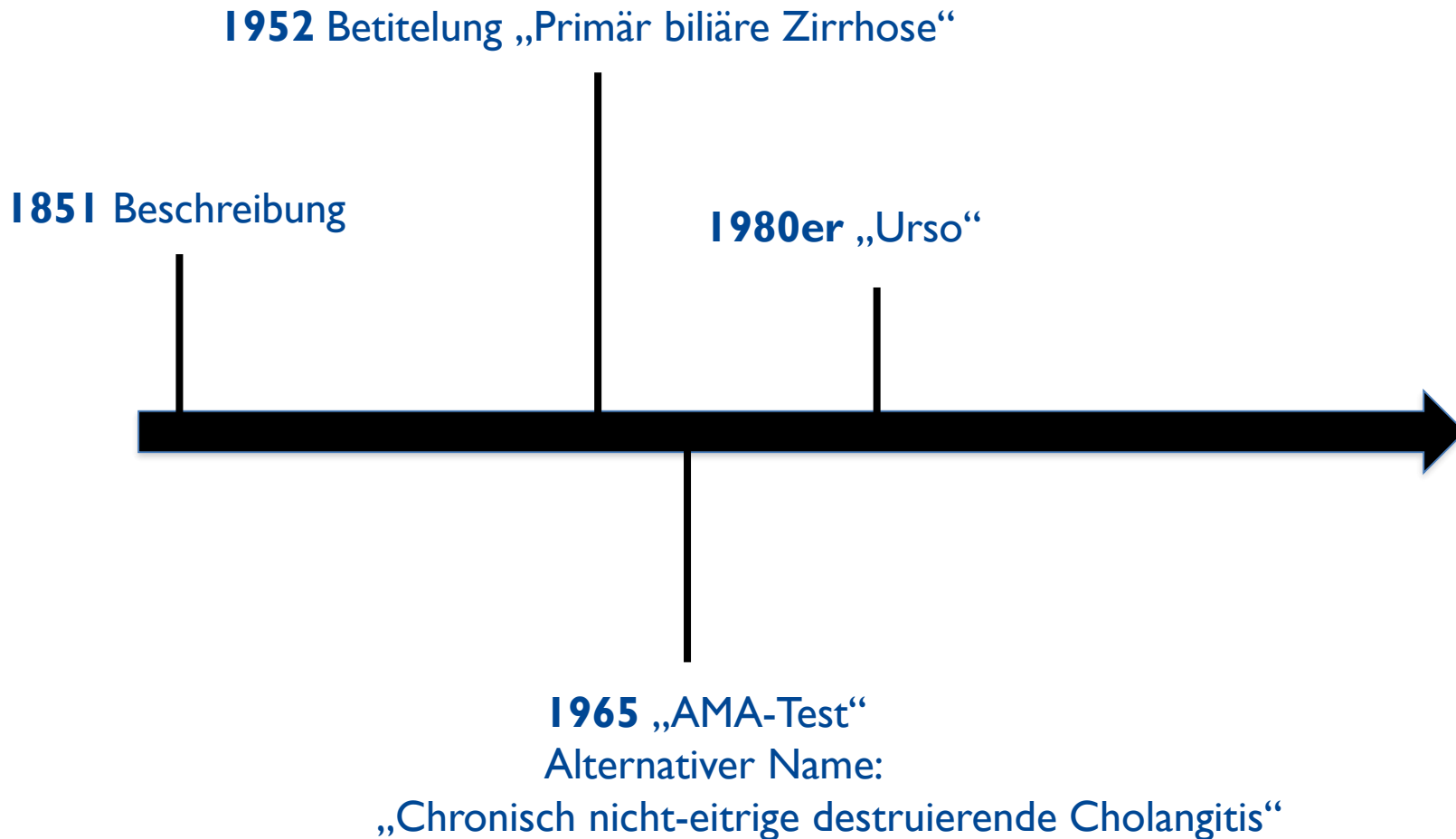
GGT **223U/l** → 34U/l

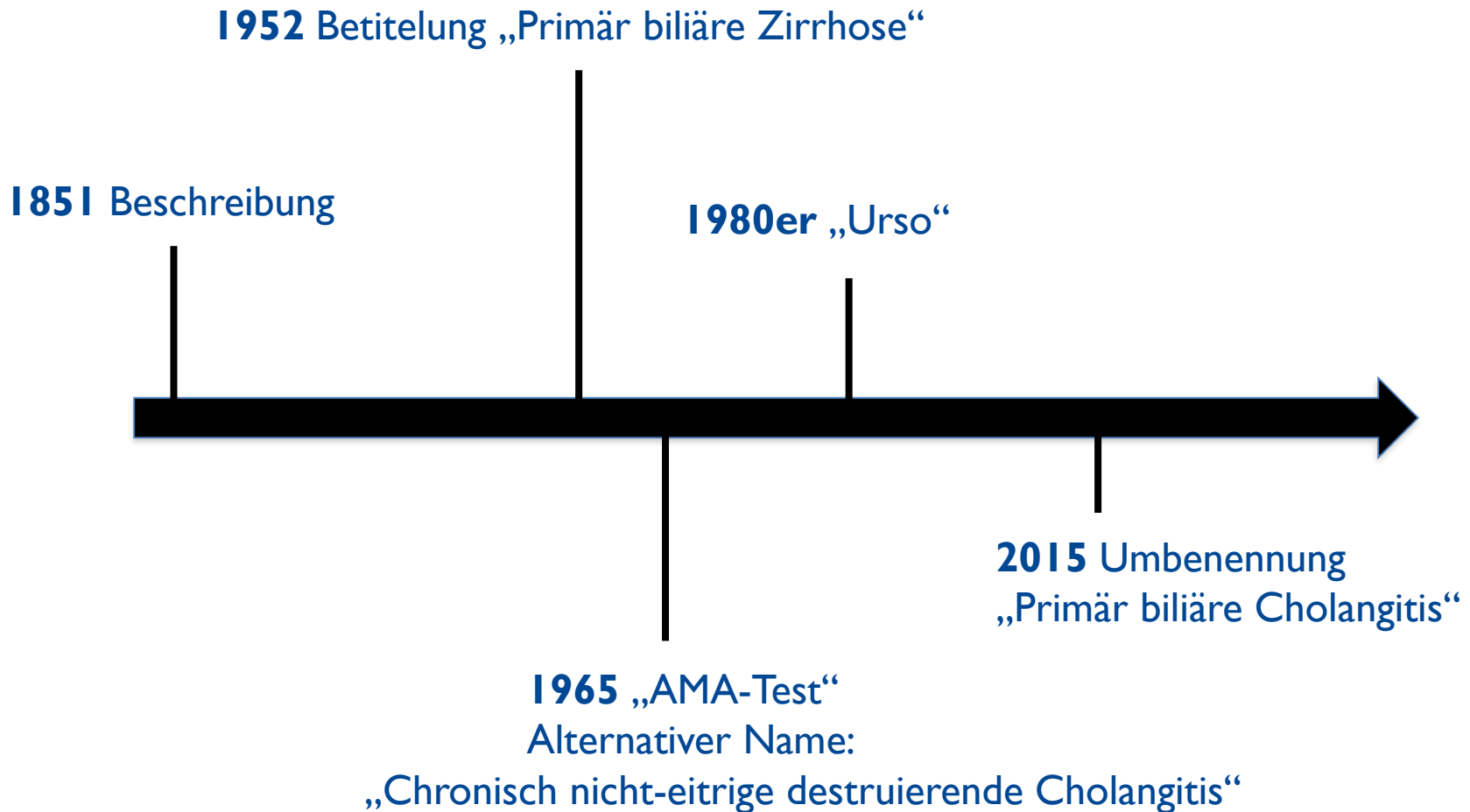
Kein Leberschaden

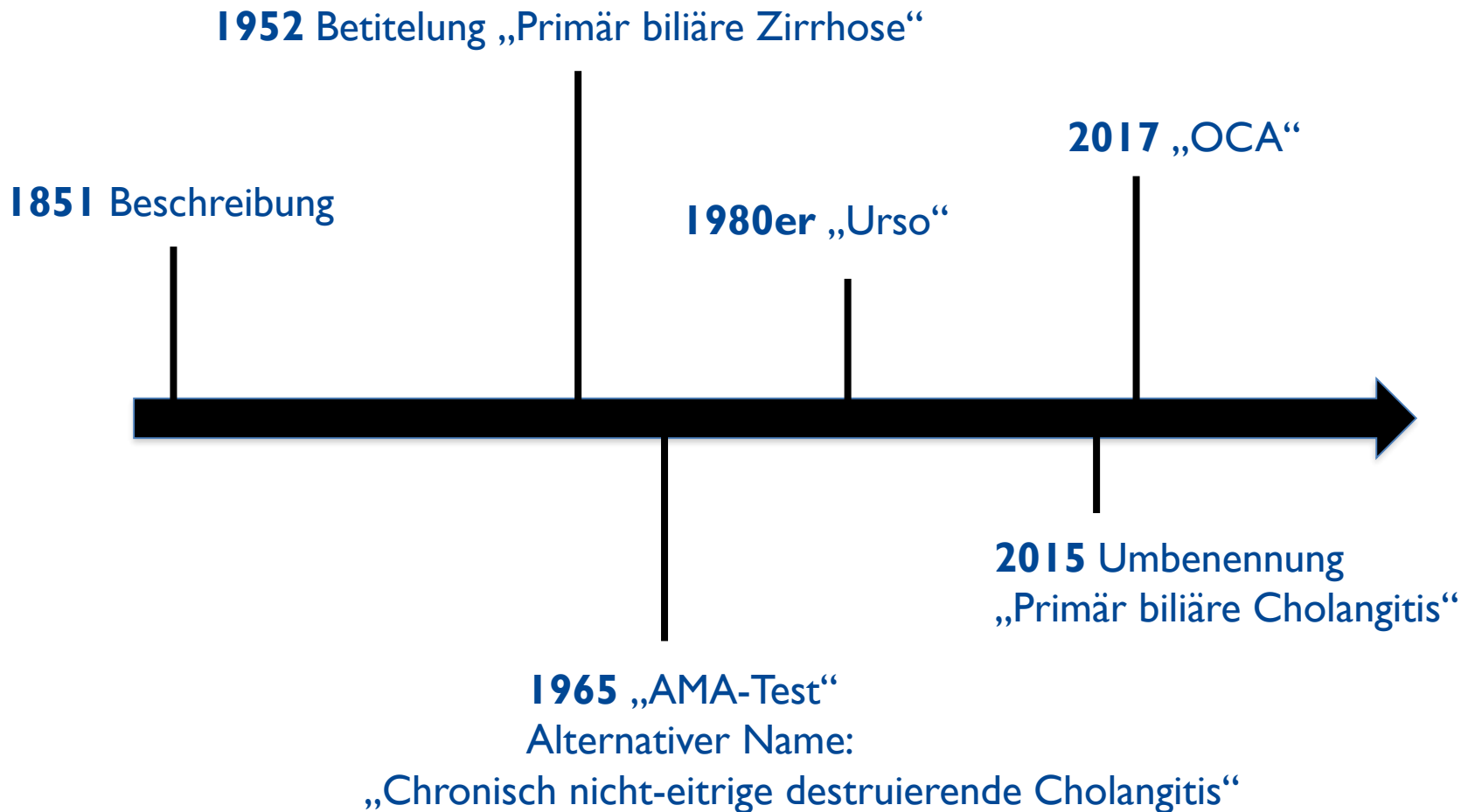
Leberfibrose

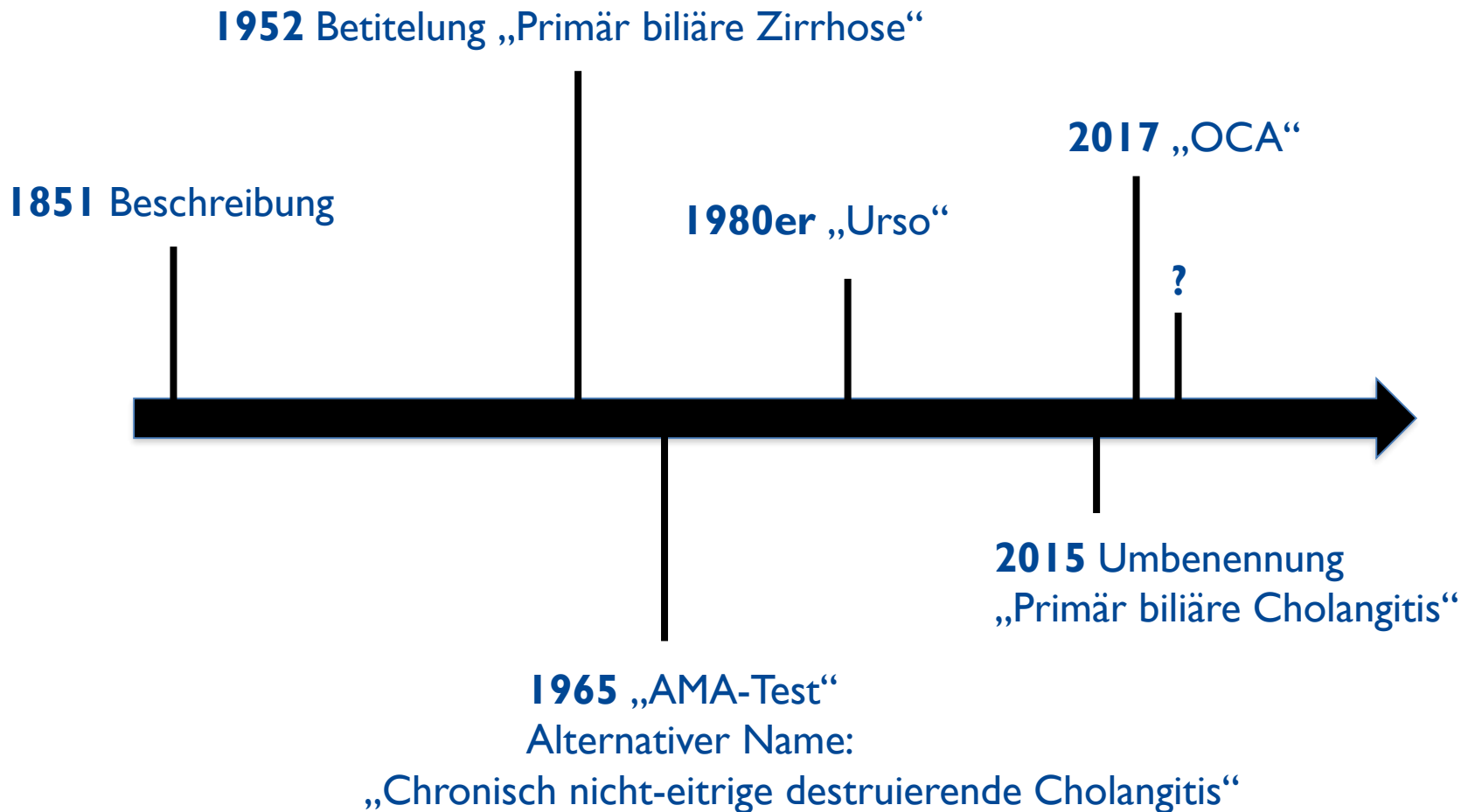
Leberzirrhose

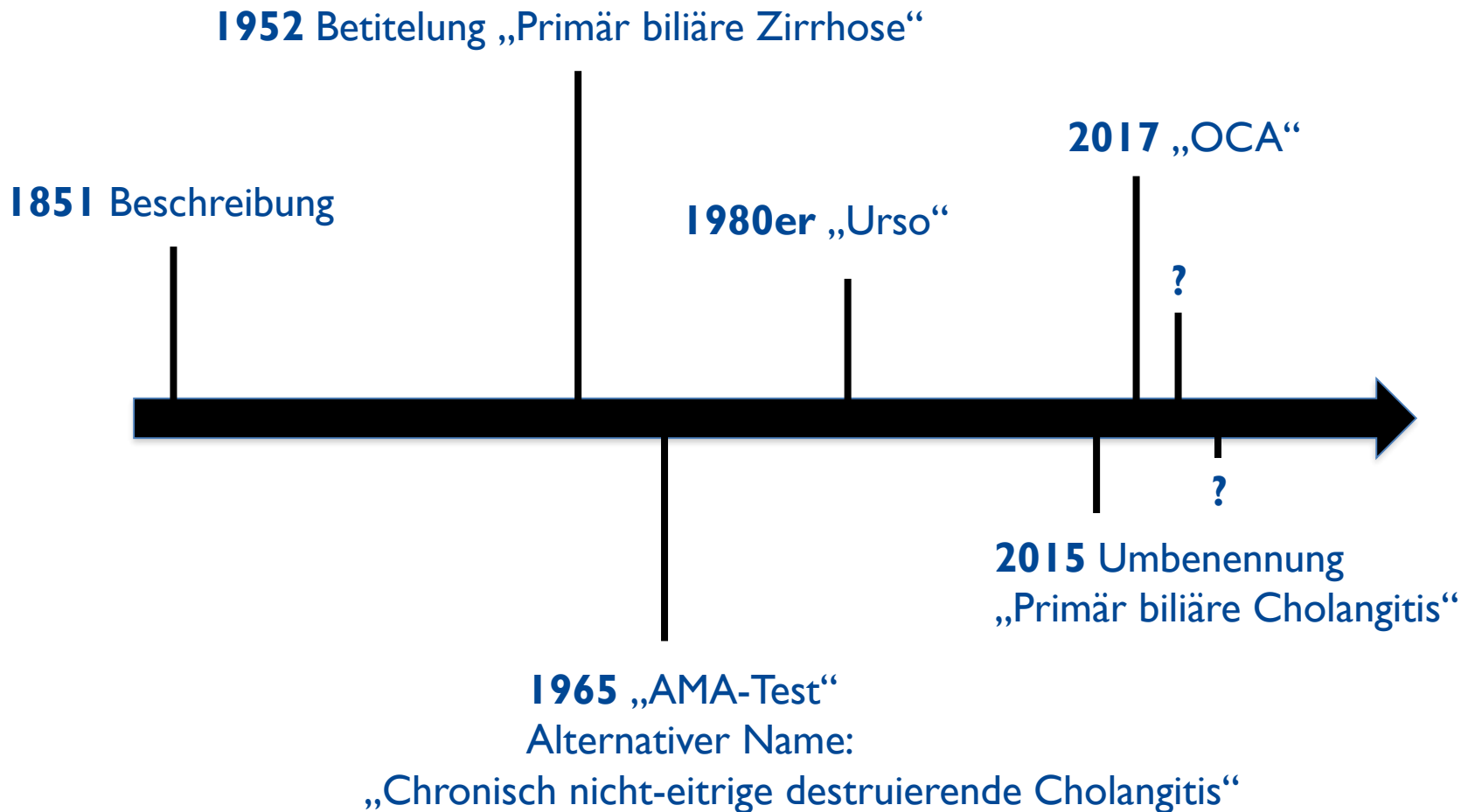


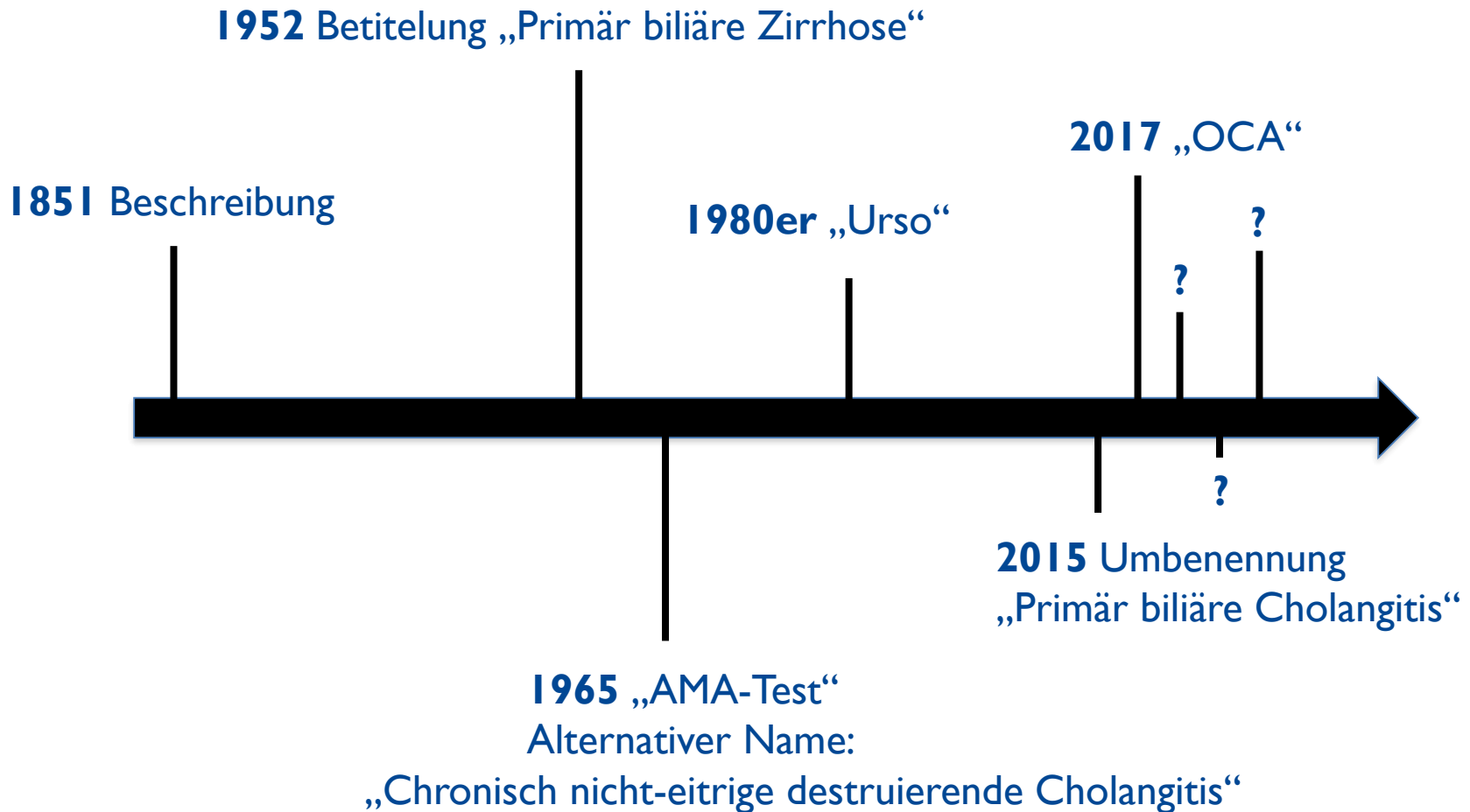












Wir brauchen neue Therapien
für einen Teil der PBC-Patienten

Wir brauchen neue Therapien
für einen Teil der PBC-Patienten

Kein Abfall der Gallestauwerte unter „Urso“

Wir brauchen neue Therapien
für einen Teil der PBC-Patienten

Kein Abfall der Gallestauwerte unter „Urso“



„Urso“+OCA (oder „Urso“+Fibrate)

Wir brauchen neue Therapien
für einen Teil der PBC-Patienten

Kein Abfall der Gallestauwerte unter „Urso“



„Urso“+OCA (oder „Urso“+Fibrate)

Unverträglichkeit von „Urso“

Wir brauchen neue Therapien
für einen Teil der PBC-Patienten

Kein Abfall der Gallestauwerte unter „Urso“



„Urso“+OCA (oder „Urso“+Fibrate)

Unverträglichkeit von „Urso“



OCA

Wir brauchen neue Therapien
für einen Teil der PBC-Patienten

- Neue Therapien besser kennenlernen (z.B. OCA)

Wir brauchen neue Therapien für einen Teil der PBC-Patienten

- Neue Therapien besser kennenlernen (z.B. OCA)
- Alte Therapien neu entdecken (z.B. Fibrate)

Wir brauchen neue Therapien für einen Teil der PBC-Patienten

- Neue Therapien besser kennenlernen (z.B. OCA)
- Alte Therapien neu entdecken (z.B. Fibrate)
- Neue Therapien prüfen (z.B. LjN452/Tropifexor)

Voraussetzungen für neue Therapien:

Voraussetzungen für neue Therapien:

- PBC besser verstehen (klinische Daten, Forschungsblut)

Voraussetzungen für neue Therapien:

- PBC besser verstehen (klinische Daten, Forschungsblut)
- PBC früh erkennen

PBC – „Verwandtenstudie“

Screening von erstgradig Verwandten von PBC-Patienten
(Schwestern/Brüder, Töchter/Söhne, Mütter/Väter)

Screening: 2 Gallewerte, Antikörper, Fragebogen



Bei Auffälligkeiten: umfassende Abklärung

Ergebnisse

150 erstgradig Verwandte auf PBC hin untersucht

2 neue Erstdiagnosen einer PBC

10 „frühe Formen“ einer PBC

Kontakt bei Interesse:

Studienschwester **Claudia Kroll**

Dr. Hartl, Dr. Sebode

c.kroll@uke.de

Tel.: 040 7410 58754

?

Sie fragen

Wir
antworten!

yael-ambulanz@uke.de

040 7410-18045

www.yael-stiftung.de