



# Welche sechs Dinge haben wir im Jahr 2022 über Atemwegsstenosen und ihre Behandlung gelernt?

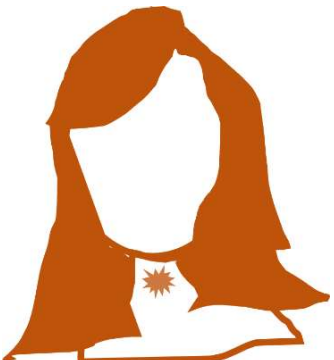
Gemeinschaft zur Unterstützung des Lebens mit idiopathischer subglottischer Stenose (iSGS)

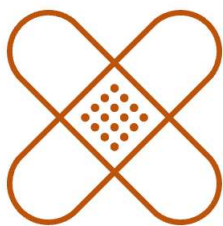
[www.facebook.com/groups/airwaystenosis](https://www.facebook.com/groups/airwaystenosis)

deutschsprachige Selbsthilfe: [www.trachealstenose.com](http://www.trachealstenose.com)

Erstellt von Catherine Anderson, Gründerin der 'Living with iSGS' Support Community

Übersetzt von der Selbsthilfe Trachealstenose

Was wir gelernt haben		Das bedeutet	
<b>1. Chronische Entzündungen bei subglottischen Stenosen werden weiter untersucht</b>		<p>In früheren Untersuchungen wurde bei iSGS-Patienten das Vorhandensein von Interleukin 23 und 17A (IL-23/IL-17A) festgestellt. Diese sind für eine Immunantwort (Entzündung) auf bakterielle und Pilzinfektionen verantwortlich.</p> <p>Die Tatsache, dass sie in den Atemwegen von Menschen mit subglottischer Stenose vorhanden sind, deutet darauf hin, dass möglicherweise eine Immunreaktion zu der Stenose beiträgt, die durch eine Immuntherapie (z. B. mit Medikamenten wie Rituximab, Cellcept, Everolimus und Methotrexat) gehemmt werden könnte.</p> <p>Es ist immer noch nicht bekannt, was die Krankheit bei idiopathischen Patienten überhaupt auslöst.</p> <p>Es wird weiter geforscht.</p>	<p>Es bedarf weiterer Forschung, um zu verstehen, ob die Hemmung von IL-23/IL-17A durch Immuntherapie helfen kann. Erste Studien in einigen Bevölkerungsgruppen zeigen vielversprechende Ergebnisse für einige Patienten.</p>
<b>Lektüre:</b>	<p>Luke J. Pasick, Mursalin M. Anis, David E. Rosow <b>An Updated Review of Subglottic Stenosis: Etiology, Evaluation, and Management.</b> Current Pulmonology Reports, February 2022; S <a href="https://doi.org/10.1007/s13665-022-00286-6">https://doi.org/10.1007/s13665-022-00286-6</a></p>		

Was wir gelernt haben		Das bedeutet	
<b>2. Vermutung, dass eine gestörte Wundheilung das Wachstum von Narben in den Atemwegen begünstigt</b>		<p>Es wird vermutet, dass atypische Wundheilungsprozesse zu iSGS beitragen.</p> <p>Eine Literaturrecherche zeigt, dass mehrere Faktoren dazu beitragen:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Entzündungsmarker - einschließlich IL-23/IL-17A (siehe oben)</li><li>• Laryngopharyngealer Reflux - d. h. Magensäure, die in die Atemwege gelangt - einige Studien belegen seine Auswirkungen, andere sind anderer Meinung - die meisten deuten darauf hin, dass er eher ein Reizfaktor als eine Ursache ist</li><li>• Mikrobiologie - eine bestimmte Form von Mycobacterium (Bakterien) wurde in den Atemwegen von iSGS-Patienten gefunden (nicht in den gesunden Atemwegen) - ob es sich dabei um die Ursache von iSGS oder um eine Folge von iSGS handelt, ist jedoch nicht bekannt</li></ul>	<p>Es besteht Bedarf an weiterer Forschung, möglicherweise in größerem Umfang, und in jedem Bereich könnten in Zukunft möglicherweise Arzneimittelversuche durchgeführt werden.</p> <p>Wahrscheinlich ist es eine Mischung aus verschiedenen Aspekten, die angegangen werden müssen, um den Verlauf von iSGS wirklich zu verlangsamen.</p>
<b>Lektüre:</b>	<p>Delaney J. Carpenter, Osama A. Hamdi, Ariel M. Finberg, James J. Daniero <b>Laryngotracheal stenosis: Mechanistic review.</b> Head &amp; Neck. 2022;1-13. <a href="https://doi.org/10.1002%2Fhed.27079">https://doi.org/10.1002%2Fhed.27079</a></p>		



# Welche sechs Dinge haben wir im Jahr 2022 über Atemwegsstenosen und ihre Behandlung gelernt?

Gemeinschaft zur Unterstützung des Lebens mit idiopathischer subglottischer Stenose (iSGS)

[www.facebook.com/groups/airwaystenosis](https://www.facebook.com/groups/airwaystenosis)

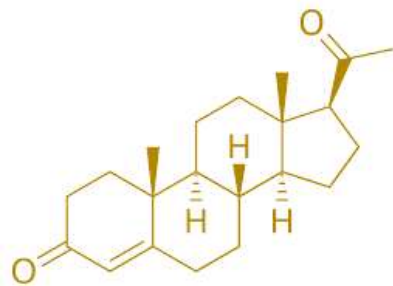
deutschsprachige Selbsthilfe: [www.trachealstenose.com](http://www.trachealstenose.com)

Erstellt von Catherine Anderson, Gründerin der 'Living with iSGS' Support Community

Übersetzt von der Selbsthilfe Trachealstenose

## Was wir gelernt haben

### 3. Bei progressivem iSGS wird eine höhere Intensität von Progesteronrezeptoren gefunden als bei nicht-idiopathischem SGS



#### Lektüre:

Ivana Fiz, Wiebke Antonopoulos, Jan-Constantin Kölmel, Christian Sittel et al

**Hormone pathway comparison in non-idiopathic and idiopathic progressive subglottic stenosis**

<https://doi.org/10.1007/s00405-022-07615-0>

Ärzte haben das Narbengewebe und die Atemwege von Patienten mit progressivem (aktivem) iSGS untersucht und sie mit nicht-idiopathischen Patienten verglichen.

Sie fanden heraus, dass das Narbengewebe bei idiopathischen Patientinnen eine höhere Menge des Hormons Progesteron aufwies, während das umgebende Randgewebe eine geringere Menge des Hormons hatte (möglicherweise als Ausgleich für die höhere Menge in der Narbe).

Es wird vermutet, dass dies bedeutet, dass bei der Entwicklung von iSGS ein hormoneller Mechanismus im Spiel ist.

## Das bedeutet

Auch wenn weitere Forschungsarbeiten erforderlich sind, deuten diese Ergebnisse darauf hin, dass eine gezielte Behandlung für progressive iSGS entwickelt werden könnte.

## Was wir gelernt haben

### 4. Die Verwendung eines Stents zur Behandlung der subglottischen Stenose wird nicht empfohlen, stattdessen ist ein Montgomery-T-Schlauch eine bessere Lösung, falls erforderlich



#### Lektüre:

Y N XingH J LiC H ZhongS Y Li

**Clinical application and progress of airway stent in subglottic stenosis - Chinese journal of tuberculosis and respiratory diseases**

45(11):1140-1146

<https://europepmc.org/article/med/36344231>

Der Einsatz von Stents oder Tracheostomie bei Patienten mit Atemwegsverengung wird in der Regel unter allen Umständen vermieden, kann aber in Notfällen als notwendig erachtet werden.

Die Ärzte werteten 51 Arbeiten aus, die in den letzten 29 Jahren weltweit veröffentlicht wurden. Daraus ging hervor, dass Silikon- und Metallstents bei langfristiger Verwendung eine hohe Komplikationsrate bei Patienten mit subglottischer Stenose aufweisen.

Dagegen ist der Montgomery-T-Schlauch besser geeignet und hat eine höhere Erfolgsquote.

## Das bedeutet

Wenn Ihr Arzt Ihnen vorschlägt, einen Silikon- oder Metallstent langfristig zu verwenden (nicht nur für ein oder zwei Wochen, z. B. im Rahmen einer größeren Operation), dann weisen Sie ihn auf dieses Papier hin und empfehlen Sie stattdessen eine T-Röhre.



# Welche sechs Dinge haben wir im Jahr 2022 über Atemwegsstenosen und ihre Behandlung gelernt?

Gemeinschaft zur Unterstützung des Lebens mit idiopathischer subglottischer Stenose (iSGS)

[www.facebook.com/groups/airwaystenosis](http://www.facebook.com/groups/airwaystenosis)

deutschsprachige Selbsthilfe: [www.trachealstenose.com](http://www.trachealstenose.com)

Erstellt von Catherine Anderson, Gründerin der 'Living with iSGS' Support Community

Übersetzt von der Selbsthilfe Trachealstenose

## Was wir gelernt haben

### 5. Wenn sich die Kurzatmigkeit verschlimmert, ist die Wahrscheinlichkeit größer, dass die Betroffenen Angstzustände und Depressionen entwickeln



#### Lektüre:

Hannah F. Case, David G. Lott, Amy L Rutt DO  
**Anxiety and Depression in Patients with Idiopathic Subglottic Stenosis**  
Journal of Voice, March 2022

<https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2022.02.020>

Untersuchungen haben ergeben, dass Personen mit zunehmender Kurzatmigkeit/Atemnot Gefühle von Angst und Depression erleben.

Dieser Befund galt unabhängig von der Ursache der Kurzatmigkeit und war nicht auf Patienten mit Atemwegsstenose beschränkt.

## Das bedeutet

Eine rasche Behandlung Ihrer Stenose durch einen Arzt Ihres Vertrauens ist wichtig, um Angstgefühle und Depressionen zu lindern.

Wenn diese Gefühle anhalten, sobald Sie wieder gut atmen können, sollten Sie sich zusätzlich beraten lassen und Hilfe suchen.

## Was wir gelernt haben

### 6. Eine neue Art der Resektion schont den Kehlkopf und minimiert folglich die Auswirkungen dieser großen Operation auf Stimme und Muskeln



#### Lektüre:

Kevin Y. Liang, Rebecca C. Nelson, Paul C. Bryson, Robert R. Lorenz. **High Tracheal Resection With Intralaryngeal Extension as an Alternative to Cricotracheal Resection for Treatment of Subglottic Stenosis.**  
January 2023 Otolaryngology Head and Neck Surgery. <https://doi.org/10.1002/ohn.180>

Bislang nur an der Cleveland Clinic durchgeführt, gibt es erste Anzeichen dafür, dass eine neue Methode der Resektionschirurgie Schäden und eine Senkung der Stimme - eines der Hauptprobleme bei der gängigsten Methode der Resektionschirurgie - vermeiden kann.

Diese Operation funktioniert am besten, wenn sich das Narbengewebe des Patienten vor allem auf der Rückseite der Luftröhre befindet (posteriore Stenose).

## Das bedeutet

Diese Ergebnisse geben Anlass zur Hoffnung, dass in Zukunft mit einer Resektionsoperation ein narbenfreier Atemweg und eine leichte Atmung erreicht werden können, ohne die Stimme zu beeinträchtigen.

Lektüre – siehe auch:

- <https://my.clevelandclinic.org/departments/head-neck/outcomes/872-high-tracheal-resection-with-intralaryngeal-extension-for-treatment-of-subglottic-stenosis>