



Colonoscopy in older Patients: Risks, diagnostic and therapeutic consequences

Louise Grode¹, Louise Warmberg¹, Mette Bach Larsen²

¹ Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Horsens, ² Forskningsenheden, Regionshospitalet Horsens

Baggrund

Den aldrende befolkning resulterer i en øget forekomst af kolorektale sygdomme, hvilket fører til en øget efterspørgsel efter diagnostiske og terapeutiske indgreb. Dette kræver en nuanceret undersøgelse af brugen af disse indgreb i den ældre befolkning. Blandt disse indgreb skiller koloskopi sig ud som et centralt værktøj til diagnosticering, forebyggelse og behandling af en række kolorektale tilstande, herunder tyk- og endetarmskræft. Diskussionen om fordele og risici ved koloskopi hos ældre patienter er løbende og skal konstant overvåges for at sikre de bedste og rettidige sundhedsinterventioner til denne patientgruppe. Med alderen bliver man mere modtagelig for kolorektale maligniteter, inflammatoriske tilstande og polypdannelse, men brugen af koloskopi hos patienter i høj alder introducerer et komplekst sæt af overvejelser, da de ofte har unikke fysiologiske udfordringer, der kan give anledning til bekymring for sikkerheden og effektiviteten af denne invasive procedure. Muligheden for komplikationer gør beslutningsprocessen om, hvornår der skal udføres koloskopi på skrøbelige ældre patienter, endnu mere kompleks. Denne beslutning kræver viden om risici og fordele ved koloskopi hos ældre.

Formål

Projektets overordnede formål er at undersøge de diagnostiske og terapeutiske konsekvenser af koloskopi på ældre patienter over 80 år og at undersøge uønskede følger ved koloskopi.

Metode

Projektet udføres i perioden 2024 – 2025.

Projektet inkluderer alle personer over 65 år i TVÆRSPOR kohorten med en koloskopi på Regionshospitalet Horsens i perioden 2020-2022. Der udføres beskrivende analyser på studiepopulationen samt komparative analyser, hvor aldersgruppen 65-79 år sammenlignes med aldersgruppen ≥ 80 år.

Outcomes er graden af udtømning, diagnostisk resultat af koloskopi, information givet til patient og terapeutisk rådgivning (fra SFI), hospitalskontakter i en 30-dages follow-up periode (inkl. diagnoser for disse kontakter) samt ændring i hjemmeplejebehov i follow-up perioden.

Forventede anvendelse i praksis

Resultaterne fra denne undersøgelse kan bidrage til at forbedre de kliniske retningslinjer for koloskopi hos den ældre patientgruppe og dermed understøtte sundhedspersonalet i at træffe kloge valg og potentielt forhindre unødvendig brug af denne invasive procedure og forebygge utilsigtede hændelser og hospitalsindlæggelser.