

### **CF-3.7 Verkürzte Leidenswege und veränderte Reisewege von Achalasie-Patienten: Einfluß der Etablierung des Würzburger Achalasie-Zentrum**

B. von Rahden<sup>1</sup>, J. Filser<sup>1</sup>, L. Plassmeier<sup>1</sup>, S. Lichthardt<sup>1</sup>, F. Seyfried<sup>1</sup>, S. Reimer<sup>2</sup>, S. Veldhoen<sup>3</sup>, A. Dick<sup>4</sup>, C. Germer<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Universitätsklinikum Würzburg

<sup>2</sup>II. Med. Klinik/ Gastroenterologie, Würzburg

<sup>3</sup>Klinik für Radiologie und Interventionelle Radiologie, Würzburg

<sup>4</sup>Kinderklinik und Poliklinik, Würzburg

Hintergrund. Leidenswege von Achalasie-Patienten sind oft lang, bevor die Diagnose gestellt und eine adäquate Therapie durchgeführt wird (u.a. durch geringe Häufigkeit, geringen Erfahrung vieler Untersucher, Schwierigkeit der Diagnosestellung. Verschiedene Entwicklungen ermöglichten uns im Dez. 2013 die Etablierung eines Zentrums für Achalasie, u.a. die Etablierung der peroralen endoskopischen Myotomie (POEM) zusätzlich zum Standardverfahren, der lap. Heller Myotomie, die Verfügbarkeit der High Resolution Manometrie, die Etablierung eines laienverständlichen Internetangebotes ([www.achalasie.info](http://www.achalasie.info)). Das Zentrum firmiert inzwischen unter dem ebenfalls in Würzburg gegründeten „Zentrum für seltene Erkrankungen“ (ZESE).

Patienten & Methoden. Zw. Sept. 2008 und Mrz. 2015 wurden 121 Operationen wegen Achalasie durchgeführt. 47 OPs waren vor Zentrumsgründung (ZG, 9/2008 – 11/2013) und 73 nach ZG (ZG) (12/2013 – 3/2015) durchgeführt worden. Wir analysieren (1.) die Zeitspanne zwischen Symptombeginn und Diagnosestellung („Leidensweg VOR Diagnosestellung“ = Leidensweg 1) und, (2.) die Zeitspanne zwischen Diagnosestellung und Durchführung einer Heller Myotomie („Leidensweg NACH Diagnosestellung“ = Leidensweg 2), (3.) die Reiseentfernungen (Heimatort zum Zentrum). Ergebnisse. Der „Leidensweg 1“ betrug im Mittel 75 Mon. [Min. 6 Mon. – Max. 25 J.] VOR ZG und 53 Monate [Min. 2 Monate – Max. 15 J.] NACH ZG. Der „Leidensweg 2“ betrug im Mittel 9 Jahre [Min. 0 Mon. – Max. 52 J.] VOR Zentrumsgründung und 2,5 Jahre [Min. 0 Mon. bis Max. 15,5J.] NACH Zentrumsgründung. Das Internetangebot [www.achalasie.info](http://www.achalasie.info) wird sehr gut genutzt (bei Google unter Suchbegriff „Achalasie“ stets unter den ersten 4 bis 7 Hits, n=15.888 Aufrufe der Hauptseite). Der mediane Anreiseweg der Patienten betrug 93,5 [1 – 8090] km, mit einem signifikanten Unterschied VOR ZG 46,5 [1 – 296] km versus NACH ZG 134 [6,4 - 8090] km.

Schlußfolgerung. Das Angebot des Zentrums führt durch das laienverständliche Internetangebot [www.achalasie.info](http://www.achalasie.info) zu einer verbesserten Patienteninformation. Die Leidenswege sind signifikant kürzer was sicher daran liegt, dass vermehrt differenzierte, gut aufgeklärte Patienten angezogen werden, die sich über aktuelle evidenz-basierte Therapiestrategien informieren. Die Patienten nehmen zunehmend längere Reisewege auf sich, um sich im Zentrum behandeln zu lassen.