

Die Antwort von einem Darmspezialist: «Ich habe präkanzeröse Polypen bei Tausenden von Menschen in einem frühen Stadium entfernt. Polypen, die sich mit der Zeit in Krebs hätten verwandeln können. Ich habe bei Hunderten von Menschen grosse Polypen entfernt. Solche, die grosse Teile ihres Dickdarms bedeckten oder wie ein Golfball aussahen. Die an der Grenze zum Krebs standen.

Die Gespräche mit den Patienten waren einfach.

«Das wird sich ein wenig beängstigend anfühlen, aber ich möchte, dass Sie wissen, dass dies absolut die beste Nachricht ist, die ich Ihnen geben kann. Sie hätten fast Darmkrebs bekommen, aber wir haben ihn entfernt. Sie sind in Sicherheit. Sie haben keinen Krebs. Diese Darmspiegelung war die beste Wahl, die Sie treffen konnten.»

Die **NordICC-Studie** wurde in 4 europäischen Ländern durchgeführt - Polen, Norwegen, Schweden und den Niederlanden. In diesen Ländern identifizierten die Forscher zwischen 2009 und 2014 85.000 mutmasslich gesunde Männer und Frauen und luden sie ein, an einer Studie teilzunehmen, um zu bewerten, wie sich die Koloskopie auf das Risiko von Darmkrebs und den damit verbundenen Todesfällen auswirkt.

Dies war eine randomisierte kontrollierte Studie und es gab zwei Gruppen. Zwei Drittel der Menschen (56'000) erhielten die übliche Versorgung, dh. keine Darmspiegelung. Ein Drittel der Personen (28'000) erhielt per Post eine Einladung zur Darmspiegelung.

Leider haben nur 12'000 (oder 42 %) der zu einer Darmspiegelung eingeladenen Personen tatsächlich eine Darmspiegelung erhalten. Die Mehrheit der Menschen lehnte die Gelegenheit ab und erhielt daher keine Darmkrebsvorsorge. Das bedeutet, dass von 84'585 Personen in der Studie nur 11'843 tatsächlich eine Darmspiegelung erhielten. [PDF CNN](#)

Wie bilden sich Polypen im Darm und in der Nase natürlich zurück, ohne dass man vor Krebs Angst haben muss?

Mit einer gesunden Ernährung gehen die Polypen schnell zurück. Eine Operation bringt deshalb wenig, es wachsen neue Polypen. Viele kennen das von Nasenpolypen.

Weitere Informationen:

- [U.S. CDC, was sollte ich über das Screening wissen?](#)
- [CNN 9. Oktober 2022](#)
- [The New England Journal of Medicine 9. Oktober 2022, Zusammenfassung](#)
- [STAT News 9. Oktober 2022](#)
- [American Cancer Society, Schlüsselstatistiken für Darmkrebs](#)
- [BMJ, 2019;367:15515](#)
- [Annals of Internal Medicine 2006 Dec 19;145\(12\):880](#)
- [CMAJ geöffnet. 2021 Okt-Dez; 9\(4\): E940-E947](#)
- [CMAJ Offen. 2021 Okt-Dez; 9\(4\): E940-E947, Einführung](#)
- [Proc \(Bayl Univ Med Cent\). Januar 2015; 28\(1\): 3-6](#)
- [U.S. CDC, Darmkrebsstatistik](#)
- [JAMA Network Open 16. Februar 2021, Einführung](#)
- [American Journal of Physiology, Gastrointestinal and Liver Physiology 28. Februar 2022, Intro](#)
- [American Journal of Physiology, Gastrointestinal and Liver Physiology 28. Februar 2022](#)
- [AICR, Factors Determining the Apoptotic Response of Colorectal Carcinoma Cells to Butyrate, a Fermentation Product Derived from Dietary Fiber \(2009\)](#)