



HILFST DU DIR, HILFST DU ANDEREN!



## Die Darmflora

- 1 Die Darmflora Kurzzusammenfassung
- 2 Die wichtigsten Bakterienstämme
- 3 Erkrankungszusammenhänge bei gestörter Darmflora

### 1 Die Darmflora Kurzzusammenfassung

Der menschliche Darm beherbergt über 1000 verschiedene Bakterienarten in seiner Darmflora. Er ist wesentlich an Funktionen des Stoffwechsels und des Immunsystems beteiligt und wird von allen Umweltfaktoren beeinflusst (z.B. Stress, Ernährung, Gifte in der Luft, im Wasser, in der Nahrung)

Den größten Anteil an den Bakterien-Stämmen haben die sogenannten Bacteroidetes und Firmicutes mit ca. 75 bis 95 % aller Bakterien.

Zahlreiche Studien geben deutliche Hinweise auf Zusammenhänge zwischen dem Stoffwechsel von Darmbakterien und der Physiologie des Menschen.

### Hauptaufgaben der Bakterien

Verdauung und Aufspaltung von Nahrung, damit die Nahrungsbestandteile in den Körper aufgenommen werden können

Bildung von Energieträgern für die Darmflora (kurzkettige Fettsäuren) und von Vitaminen

Abbau von Fremdstoffen und giftigen Stoffen

Stimulierung des Schleimhaut-Immunsystems

Verdrängung krankmachender Bakterien (z.B. Clostridien)

Beeinflussung des Nervensystems

Neben diesen guten Eigenschaften haben Bakterien in ungünstigen Darmfloraverhältnissen auch negative Wirkungen.

### Entstehung von Krankheitsbildern bei Darmflorastörungen:

#### **Reizdarmsyndrom, Darmfloradurchlässigkeit (Leaky Gut), Nahrungsmittelunverträglichkeit und Histamin-Unverträglichkeit (bzw. Histamin-Intoleranz)**

Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen und mögliche Aktivierung von krebserregenden Stoffen aus Nahrungsbestandteilen

## Immunologische Vorgänge bei **Autoimmunerkrankungen**

Störung der neurologischen Funktionen und Verhaltensmuster

Bevorteilung giftiger Bakterien nach einer Antibiotikatherapie (z.B. Clostridien)

belastende Stoffwechselvorgänge bei **Fettsucht, Zuckerkrankheit (Diabetes mellitus)**,

Fettstoffwechselstörungen, Leberfunktionsstörungen und Herz-Kreislauf-Erkrankungen

Seitenanfang

### 2 Die wichtigsten Bakterienstämme

Im Gegensatz zu menschlichen Genen, die zu fast 100% identisch sind, weisen die Darmbakterien deutliche genetische Unterschiede auf.

Als **Diversität** wird die Vielfalt der genetisch unterschiedlichen Bakterienstämme bezeichnet, die in der **Darmflora** vorkommen.

Normalerweise besitzt die **Darmflora** eine hohe **Diversität**, also eine hohe Anzahl von unterschiedlichen Bakterienstämmen. Bei einer niedrigen **Diversität** wird der Mensch sehr anfällig für verschiedene Erkrankungen, wie **Reizdarm-Syndrom, Nahrungsmittelunverträglichkeiten, chronisch entzündlichen Darmerkrankungen** und Infektionen.

Die wichtigste Ursache für eine verminderte Vielfalt ist die Anwendung von bestimmten Antibiotika. Breitspektrum-Antibiotika haben z.B. einen direkten Einfluss auf die Minderung der Diversität.

Die 2 bekanntesten und bislang wichtigsten Vertreter der schleimhautschützenden Darm-Flora sind **Akkermansia muciniphila** und **Faecalibacterium prausnitzii**.

Eine ballaststoffreiche Ernährung, Präbiotika mit Inulin und spezielle Probiotika können zur Erhöhung der schleimhautschützenden Darmbakterien beitragen.

**Akkermansia muciniphila** ist ein Bakterium, das unter anderem durch seine Stoffwechselprodukte zur Erhaltung des **Faecalibacterium prausnitzii** wesentlich beiträgt. Durch aktuelle Studien konnte ein positiver Einfluss des Bakteriums auf verschiedene Gesundheitsfaktoren nachgewiesen werden. Zusätzlich konnte in Studien eine **antientzündliche Wirkung** und ein positiver Einfluss des Akkermansia muciniphila auf die Erhaltung einer **intakten Darmbarriere** nachgewiesen werden.

**Faecalibacterium prausnitzii** gehört zum Stamm der Firmicutes.

Das Bakterium gehört zu den drei häufigsten Bakterien der Darmflora.

In verschiedenen Studien konnten bedeutende Wirkungen des Bakteriums auf Zellen des Immunsystems nachgewiesen werden. Außerdem ist bekannt, dass durch die Produktion von Buttersäure entzündliche Vorgänge im Darm erheblich vermindert werden. **Faecalibacterium prausnitzii** gehört nachweislich zu den größten buttersäurebildenden Bakterien im Dickdarm.

Insgesamt hat **Faecalibacterium prausnitzii** einen günstigen Einfluss auf entzündliche Darmerkrankungen wie Morbus Crohn und Colitis ulcerosa und unterstützt ein niedriges Körpergewicht mit niedrigem Fettanteil.

Bei Patienten mit **entzündlichen Darmerkrankungen, Reizdarmsyndrom** und **Zöliakie (bzw. Sprue)** wurden daher Verminderungen der Bakterienzahl von **Faecalibacterium prausnitzii** nachgewiesen.

Durch viele aktuelle Studien konnte außerdem ein positiver Zusammenhang von hohen Bakterienzahlen der **Akkermansia muciniphila** und folgenden Zuständen gezeigt werden:

Niedriges Körpergewicht

Niedriger Fettanteil

Reduzierte metabolische Endotoxinämie durch bakterielle Lipopolysaccharide

Reduzierte adipöse Gewebe-Entzündung

Reduzierte Insulinresistenz (Typ 2-Diabetes)

In verschiedenen Studien konnten folgende **immunologische Wirkungen** von **F. prausnitzii** nachgewiesen werden:

Hemmung des Transkriptionsfaktors NF-KB  
Hemmung des proinflammatorischen Interleukins 8 (IL-8)  
Produktion von Buttersäure, die zusätzlich den Faktor NF-KB hemmt  
Differenzierung der regulatorischen T-Zellen  
dadurch Erhöhung des antiinflammatorischen Interleukins 10 (IL-10)  
Reduktion des proinflammatorischen Interleukins 12 (IL-12)

**Buttersäure (Butyrat-) bildende Bakterien** sind vor allem **Faecalibacterium prausnitzii**,  
Eubacterium spp., Roseburia spp., Ruminococcus spp. und Butyrivibrio crossotus.

Solche Bakterien vermindern Entzündungsvorgänge im Darm durch Förderung der Bildung regulatorischer T-Zellen und durch Hemmung der Bildung entzündungsfördernder Zytokine von Makrophagen und dendritischen Zellen.

Buttersäure erhöht außerdem den Sauerstoffverbrauch der Dickdarmzellen und verstärkt das Phänomen der "normalen Sauerstoffverminderung" der Darmschleimhaut, das zur Unterstützung der Darm-Barrierefunktion beiträgt.

Auch bei Krebszellen hat es einen günstigen Einfluss.

Eine Verminderung der Buttersäure (Butyrat-)bildenden Bakterien kann entzündliche Prozesse begünstigen, die Durchlässigkeit der Darmschleimhaut erhöhen (Leaky-Gut) und entzündliche Erkrankungen (Morbus Crohn, Colitis ulcerosa), Reizdarmsyndrom, Nahrungsmittelunverträglichkeiten und Zöliakie fördern.

Schleimabbauende Bakterien sind vor allem **Akkermansia muciniphila** und Prevotella-Spezies.

Solche Bakterien können Schleim (Mucin) abbauen und sind wesentlich für die Erneuerung der physiologischen Schleimschicht. Dadurch unterstützen sie die Erhaltung einer intakten Darmbarriere durch Buttersäure-(butyrat) bildende Bakterien, wie das **Faecalibacterium prausnitzii**.

Sulfatreduzierende Bakterien wie Desulfovibrio spp., Desulfomonas spp. und Desulfobacter spp., sind anaerobe Bakterien, die Energie durch Sulfatreduktion erhalten und hohe Mengen von Sulfiden bilden. Das Stoffwechsel-Endprodukt der Bakterien ist Schwefelwasserstoff, das zytotoxische Eigenschaften besitzt. Schwefelwasserstoff kann eine Hemmung der Butyratoxidation bewirken, die essentiell für die Energieversorgung der Dickdarmzellen ist. Eine Vermehrung der sulfatreduzierenden Bakterien kann eine chronische Entzündung des Darmepithels nach sich ziehen.

Methanproduzierende Bakterien wie Methanobrevibacter spp. und Methanobacterium spp. gehören zur Domäne der Archaea. Sie sind dadurch charakterisiert, dass sie bakterielle primäre und sekundäre Fermentationsprodukte, wie Wasserstoff und Kohlendioxid, in Methan umwandeln können. Dadurch spielen sie eine große Rolle für die Optimierung der Energiebilanz. Darüber hinaus hat Methan eine hemmende Wirkung auf die intestinale Motilität, was zur Verstärkung einer chronischen Obstipation führen kann. Diese Bakterien können auch dendritische Zellen der Darmschleimhaut aktivieren und die Bildung von TNF-alpha und anderen pro-inflammatorischen Zytokinen induzieren.

Saccharolytische Bakterien im Seitenanfang

3 Erkrankungszusammenhänge bei gestörter Darmflora

**Stoffwechselerkrankungen:**

Adipositas, Diabetes mellitus Typ 2, Kardiovaskuläre Erkrankungen, Nicht-alkoholische Fettleber, Alkoholische Fettleber

**Reizdarmsyndrom:**

Reizdarm, Leaky Gut Syndrom, Histaminintoleranz, Nahrungsmittelunverträglichkeit  
SIBOS

**Entzündliche Darmerkrankungen:**

Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen, Kolorektales Karzinom, Dysbiose, Reduzierte

Kolonisationsresistenz, Gastrointestinale Infektanfälligkeit

**Autoimmunerkrankungen:**

Zöliakie, Rheumatoide Arthritis, Psoriasis, Allergie / Asthma, Diabetes mellitus Typ 1

**Neurologische Erkrankungen:**

Depression, Chronisches Fatigue Syndrom, Autism Spectrum Disorder, Morbus Parkinson, Morbus Alzheimer

Literatur:

(Venkataraman et al. Microbiome 2016).

Seitenanfang

---

---

Dieser Text unterliegt dem Urheberrecht und anderen Gesetzen zum Schutz geistigen Eigentums. Dieser Artikel darf ohne Genehmigung weder kopiert, veröffentlicht noch verteilt werden. Eine Verlinkung auf die jeweilige Text-Seite und ein Ausdruck zum eigenen privaten Gebrauch ist erlaubt.

Diese Informationen werden nach bestem Wissen und Gewissen weitergegeben. Der Inhalt ist ausschließlich für Interessierte und zur Fortbildung gedacht und darf nicht als Ersatz für professionelle Beratung oder Behandlung durch ausgebildete und anerkannte Ärzte oder Heilpraktiker angesehen werden.

Wir übernehmen keine Haftung für Schäden irgendeiner Art, die direkt oder indirekt aus der Verwendung der Angaben entstehen.

© Copyright 2017 7best7 GmbH - All rights reserved - 7best7 ist eine Marke

Autor: Redaktion 7best7 - Letzte Aktualisierung: Sonntag, 24.03.2019