



## 3. TALÁLKOZÓ

Az előadó: Dr. Molnár Tamás

### I. Crohn és a Colitis Ulcerosa közötti különbség:

Nagyon hasonló a két betegség. Ezért néha a diagnózis is összekeverhető.

Crohn: Fiatalokat érint elsősorban. A 20-as években kezdődik és későbbi életkorban egyre ritkábban fordul elő. Bárhol előfordulhat, a nyelőcsőtől a végbélig. Állandó gyógyszeres kezelést igényel és jelenleg nem gyógyítható.

Colitis Ulcerosa: Fekélyes vastagbélgyulladás. Ha a beteg vastagbelet eltávolítják, akkor meggyógyul a beteg.

A vizsgálatok során igazán a szövettani kép és az endoszkópos kép között van különbség.

Crohn: Granuloma, a TBC betegségben való sejtelváltozáshoz hasonlít. A 70-80'-as években azt hitték, hogy a tuberkolózis egyik fajtája.

Colitis Ulcerosa: gennyes nyák és vér.

### 2. A Crohn betegséget alcsoportokra soroljuk.

Ezek az alcsoportok szorosan kapcsolódnak egymáshoz, mert az egyik indukálja a másikat.

- gyulladós
- sztenotizáló (szűkület)
- penetráló (sipolyok)

Amikor szűkület alakul ki, akkor a szűkület előtti bélszakasz kitágul, mert a béltartalmat át akarja passzírozni a szűkült részen. Ez nyomás növekedést okozhat a bélben és ha a tágult bélszakasz már nem bírja, bizony perforálhat is. Tehát ahogy az elején írtam a gyulladás következtében szűkület majd sipoly is kialakulhat.

Crohn betegségnél, ha a végbél van érintve, akkor az állandó gyulladás miatt a végbélgyűrű szűkebb lesz. Szintén az erőlködéstől apró berepedések keletkeznek a szövetben és széklettel fertőződik. Innen már csak egy lépés és mély sipoly keletkezi, amely áthatol a bélfalon és kifakad a bőr felszínén. Igen ám, csak hogy a szövetben egy gennyes üreg alakul ki, ami nagyon komoly következményekkel járhat!

Ezeket a sipolyokat a ma ismert gyógyszerek közül az Immuran gyógyítja sikeresen a betegek 50%-ban, 50%-nál pedig a Remicade hatásos.

### **3. Mi okozza?**

Ezt még ma sem tudni, de vannak tényezők, amelyeket már ismernek (okozók).

-genetikai hiba. I gént már ismernek (NOD 2 gén), de még vagy 4-5 gént kellene pontosan megismerni, hogy pontosabb képet kaphassanak a tudósok.

- környezeti hatás:

Dohányzás: A Colitis Ulcerosás betegnek a dohányház kifejezetten jót tesz. A nikotin megvéd a betegség ellen.

Crohnos betegnél nagyon káros.

Hűtőben tárolt élelmiszerek (ez egy felvetés volt): a hűtés során kialakult baktériumok a felelősek.

Amit biztosan tudnak, hogy a normális bélflóra ellen indul egy védekező mechanizmus a nyálkahártya immunrendszerének kóros működése miatt.

A bélflórának mindenképpen fontos szerepe van.

Egy előadás a következőket írja:

Bélflórát ültettek át, úgy, hogy egy egészséges egyénnek a székletéből készítettek oldatot és ezt beöntésként alkalmazták több betegnél. A betegek azóta tünetmentesek, tehát ez is magyarázza, hogy a bélflórának milyen fontos szerepe van a betegségben.

### **4. Örökölhető-e?**

Mivel nem igazán tudják milyen genetikai tényezők szükségesek az öröklődéshez ezért nehéz megmondani. A hajlam örökölhető. 1: 10000 az arány, hogy beteg szülőnek beteg gyermeke lesz.

### **5. Tünetek**

Crohn: jobb oldali hasi fájdalom, görcsök, fogyás, hasmenés

Colitis Ulcerosa: véres, nyákos széklet, hasmenések száma rengeteg, fájdalom, székelés előtt.

Hanauer (nemzetközileg elismert) kutató szerint a következő állapotot kell egy betegnél elérni:

A betegnek ne legyen fájdalma,

Ne legyen szignifikáns (jelentős) hasmenése,

Tartsa a normális súlyát,

Képes legyen tartani a napi aktivitását.

## 6. Diagnosztikai eljárások

Colonoscopia, már mindenki jól ismeri.

A colonoscopiát ki lehet váltani:

1. Virtuális Colonoscopia: ennek kapcsán több levegőt fújnak a belekbe és utána CT-vel lefotózzák, 3 D-s rekonstrukció segítségével elkészítik a feltételezett helyzetet. Miután a levegőt belefújták, innentől kezdve lesz elég rossz, mert az a sok levegő pizszokul feszít, görcsölteti az embert. A kapott kép torzabb lesz, mint a colonoscopiánál.

2. Kapszula: Egy apró „kapszulát” (ami egy parányi mikroprocesszor) lenyel a beteg és a kapszula másodpercenként 1 fotót készít, végig, míg eljut a végbélhez, ahol szerencsés esetben a széklettel együtt kiürül. A probléma ott van, ha a bél néhol beszűkült. Ilyenkor a kapszula beszorulhat, és bélezáródás tüneteit okozhatja. Ennek megoldására van egy előkapszula, ami egy zselés anyag és ha ez akadálytalanul végig halad a bélrendszeren, akkor lehet lenyelni a műszeres kapszulát.

Ez a módszer elég drága, mert csak a zselés kapszula kerül 50.000 Ft-be.

## 7. Daganatok kialakulásának reális veszélyei

10-12 éves betegség fennállásnál érdemes a tükrözést évenként megismételni.

Daganat úgy is kialakulhat, hogy nincs előpolip, mely jelezné a kórós elváltozást. Ekkor alkalmazható a bélfestés. A festék, ott, ahol más típusú sejtek vannak, nem tapad meg.

30-40 éves fennállás után minden 5; 10. betegnél lelhető daganat.

## 8. Bélen kívüli tünetek

Bőr, szem, ízületi tünetek.

reaktív kórképek: Amikor aktív a bélbetegség.

társbetegségek

anyagcserezavarok: műtét után

gyógyszerek mellékhatásai (szteroid)

## 9. Bélkihelyezés

Colitis Ulcerosánál a végbéldaganat ill. a vastagbélműtét (életveszély esetén) indokolja.

Crohnál, nagyon súlyos végbél betegségnél, kismencedei sipolyrendszerénél indokolt.

## 10. Terhesség

A különböző panaszok miatt nehezebb a teherbe esés.

Tanulmány:

318 IBD-s nő közül, 44 volt terhes. A 44 terhesség közül: 3 spontán vetélés, 1 művi abortusz és 40 szülés volt. A panaszok miatt a szexuális vágy csökken. A férfiaknál a nemzőképesség a Salazopiryn miatt csökken, de helyrehozható 2 hónapos kihagyással. Az Immurán mellett lehet terhességet vállalni. A férfiaknál viszont csökkenti a spermiumok számát. Az anti-TNF-alfa-nál impotencia? 42-43 éves férfi az infúziós periódus alatt impotenciáról számolt be, de utána helyre állt.

Ami nagyon fontos, hogy **ÚGY ESS TEHERBE, HOGY NE LEGYEN AKTÍV A BETEGSÉG!**

A nem várt terhesség rontja a beteg helyzetét.

Croh aktivizálódik-e a terhesség alatt? Erre nehéz választ adni, mert nehezen érzékelhető a súlyváltozás, a fájdalom ill. az általános állapot megítélése.

A hasi UH-t lehet elvégezni és a szigmoideoszkópiát (az utolsó 40 cm-t vizsgálják).

A szoptatás vége felé érdemes elkezdni a gyógyszerek szedését.

A Croh betegségnél előfordulhat, hogy alacsony súllyal születik a gyermek.

Remélem mindenki választ kapott kérdésire. Ha még van kérdésed, akkor gyere el, legközelebb szeptember 18-án találkozunk a Tápéi Heller Ödön Művelődési Házban.

