

Fekélyes vastagbélgyulladás

A fekélyes vastagbélgyulladás – a gyulladásos bélbetegségek egyik formája, latin nevén colitis ulcerosa – egyre gyakoribb hazánkban is. A végelet és a vastagbél hosszabb vagy rövidebb szakaszát érintő megbetegedés időszakosan visszatérő, olykor véres hasmenést és hasi fájdalmakat okoz. Bár hatásos gyógyszereink vannak ellene, nemegyszer próbára teszi a beteg türelmét.

Milyen betegség a fekélyes vastagbélgyulladás?

A gyulladások általában az érintett szövet duzzanatával és vérbőségével járnak. Ez jellemző erre a betegségre is, amely a vastagbél nyálkahártyáját támadja meg. A bélnyálkahártya gyulladásos állapota hetekig vagy hónapokig állhat fenn, heves tüneteket okozva, majd hónapokra vagy akár évekre elcsendesednek a tünetek. A betegség oka ismeretlen, de sok szakember a normális bélflórával szembeni kóros szöveti reakciókat teszi felelőssé érte. A fekélyes vastagbélgyulladást nem szabad összetévesztenünk a hirtelen jelentkező és gyorsan múló, baktérium vagy vírus által előidézett fertőzőes bélgyulladásokkal.

Miről ismerhető fel?

A fellángolások idején a betegnek hasmenése van, székletében vér is megjelenhet, a székürítés fájdalmas. A gyulladás idővel visszafejlődik, majd kiújul megint. A bélrendszeri tüneteket sokszor ízületi fájdalmak, szemészeti és bőrgyógyászati elváltozások is kísérik.

Az orvos először laboratóriumi vizsgálatokat ír elő. A vérvizsgálat jelezheti a gyulladásos állapotot, esetleg a rendszeres vérvesztés okozta vérszegénységet is. A széklet vizsgálatával, tenyésztésével lehet kizárni a fertőzőes bélbe-

tegségeket, például paraziták vagy kórokozó baktériumok jelenlétét. A végső diagnózist endoszkópos vizsgálat – vastagbéltükrözés – után lehet kimondani, melynek során mintákat vesznek a bél különböző szakaszainak nyálkahártyájából szövettani vizsgálat céljára.

Hogyan kezelhető?

A kezelésben az étrendnek nincs jelentős szerepe. Tejet, tejtermékeket is bátran fogyaszthatnak a betegek, a fellángolások időszakait kivéve. A vastagbél enyhe vagy mérsékelt súlyos gyulladás esetén jól csillapítható kúp vagy beöntés formájában adagolt és szájon át adott gyulladáscsökkentő szerekkel (5-amino-szalicilátok, rövidített nevükön 5-ASA szerek). A súlyosabb esetekben szájon át szedett, esetleg vénába adott szteroidkészítményre is szükség lehet a gyulladás csillapításához, s ha ezek sem elég hatásosak, az újabb, fajlagosabb hatású gyógyszerek hozhatnak enyhülést.

Gyógyítható-e?

A fekélyes vastagbélgyulladás gyógyszerekkel véglegesen nem gyógyítható, de a fellángolásai többnyire csillapíthatók, megszüntethetők. Az érintett bélszakasz műtéti eltávolítása eredményezhet ugyan teljes gyógyulást, ezt a nagy műtet azonban, melynek



A fekélyes vastagbélgyulladás kezelésében a gyógyszerek előbbre valók az egészséges életmódnál

komoly szövődményei is lehetnek, csak a gyógyszerekre nem elég jól reagáló, súlyos állapotú betegeknek tanácsolják. A többieknek évtizedekig együtt kell élniük a betegséggel, s közben rendszeresen gyógyszereket kell szedniük. A fekélyes vastagbélgyulladás hosszabb távon növelheti a vastagbélrák kialakulásának kockázatát, ezért időnként meg kell ismételnit a vastagbéltükrözést. A tartósan szteroiddal kezelt betegeknek gondot kell fordítaniuk a csontritkulás megelőzésére – csontvédő étrend kialakításával, esetleg csontvédő gyógyszerek szedésével is.

Ez a tájékoztató nem helyettesíti az orvosi kezelést. A betegek számára készített másolatoktól eltekintve felhasználása csak a kiadó írásos hozzájárulása nyomán engedélyezett.