

Wszystko na temat choroby Leśniowskiego- Crohna i zapalenia jelita grubego



Informacje



Objawy



Leczenie



Wsparcie

Rozpoznanie choroby Leśniowskiego–Crohna i zapalenia jelita grubego może być wstrząsającą wiadomością. Można odczuwać niepokój związany z przyszłością i sposobem, w jaki choroba wpłynie na dotychczasowy tryb życia.

Dotychczasowe życie niewątpliwie ulegnie zmianie. Ale może także nastąpić jego poprawa. A my jesteśmy tu po to, aby pomagać na każdym kroku.

Organizacja Crohn's & Colitis UK służy pomocą i wsparciem zawsze, gdy tylko jest taka potrzeba. Udostępniamy informacje o lekach, odżywianiu, objawach, zabiegach i wielu innych kwestiach. Do dyspozycji mamy także wiele materiałów na temat codziennego życia z tą chorobą, np. dotyczących podróżowania, nauki i zatrudnienia. Informacje te są dostępne bezpłatnie na stronie crohnsandcolitis.org.uk/publications.

Znajdź odpowiedzi. Uzyskaj wsparcie. Przejmij kontrolę.

DOŁĄCZ DO NAS

Należąc do organizacji Crohn's & Colitis UK, będziesz częścią silnej społeczności, której celem jest dążenie do zmian.

Otrzymasz dostępne tylko od nas informacje i aktualności, kartę „Can't Wait Card” (Nie mogę czekać), klucz RADAR ułatwiający dostęp do toalet oraz wiele innych rzeczy.

Dołącz do nas już dziś: wejdź na stronę crohnsandcolitis.org.uk/membership lub zadzwoń na numer 01727 734465



CHOROBA LEŚNIEWSKIEGO–CROHNA I ZAPALENIE JELITA GRUBEGO

Choroba Leśniowskiego–Crohna i wrzodzące zapalenie jelita grubego to odmiany nieswoistego zapalenia jelit (NZJ).

Mogą powodować bolesne owrzodzenie (wrzody) i stany zapalne (obrzęk) jelit.

Choroba Leśniowskiego-Crohna i zapalenie jelita grubego są schorzeniami obecnymi przez całe życie, co oznacza, że nie ustąpią w miarę upływu czasu. Nie oznacza to jednak, że pacjent zawsze będzie czuć się źle. Farmakoterapia, zabiegi operacyjne i innego rodzaju leczenie mogą znacznie poprawić samopoczucie i jakość życia.

Innym typem NZJ jest mikroskopowe zapalenie jelita grubego.

W przeciwieństwie do wrzodzącego zapalenia jelita grubego mikroskopowe zapalenie jelita grubego nie powoduje owrzodzeń, a w kale nie ma krwi.

“

To stan, do którego trzeba nauczyć się dostosować – i jest to możliwe. Nie wpadaj w panikę – będzie lepiej, jeśli tylko na to pozwolisz. Każdy ma w życiu problemy, ale jeśli to zaakceptujesz, wszystko stanie się o wiele łatwiejsze. ”

Moed

choruje na chorobę Leśniowskiego–Crohna

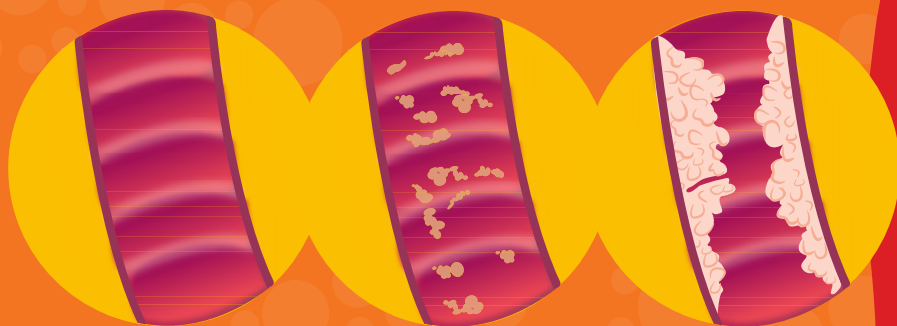
Przewód pokarmowy

Aby zrozumieć chorobę Leśniowskiego-Crohna i zapalenie jelita grubego, pomocne może być zrozumienie sposobu działania przewodu pokarmowego.

Przewód pokarmowy jest tą częścią ciała, która przyjmuje pokarm i składniki odżywcze oraz wydala kał. Przewód pokarmowy rozpoczyna się w jamie ustnej, przez którą przyjmujesz pokarm, a kończy w dolnej części ciała (w odbycie), przez który wydalany jest kał.

Przewód pokarmowy jest też nazywany układem trawiennym, ponieważ trawi (rozkłada) pokarm.

- 1 Przełyk
 - 2 Żołądek
 - 3 Jelito cienkie
 - 4 Okrężnica
 - 5 Odbytnica
 - 6 Odbyt
- } jelito grube



Zdrowe jelito

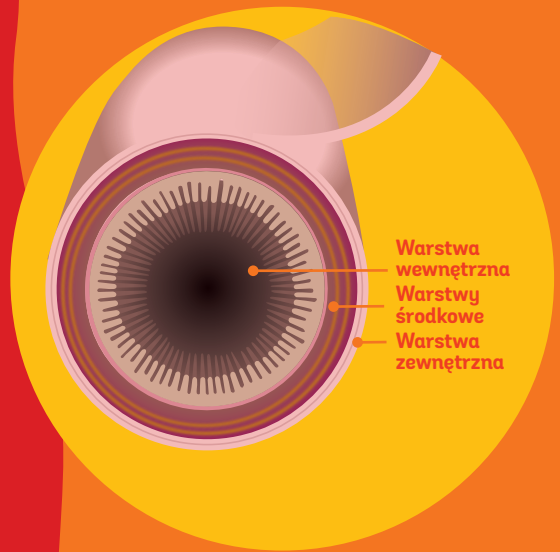
Wrzodziejące
zapalenie jelita
grubego

Choroba
Leśniowskiego-
Crohna

Jelito grube

Jelito grube jest ważną częścią przewodu pokarmowego. Ma kształt długiej rury, zwiniętej wewnątrz jamy brzusznej, i składa się z jelita cienkiego, okrężnicy i odbytnicy. Okrężnica i odbytnica są nazywane jelitem grubym. Odbytnica zakończona jest odbytem, przez który z ciała wydalany jest kał.

Ściany jelita składają się z warstw. Przez te warstwy pobierane są składniki odżywcze z pożywienia i usuwane są zbędne produkty przemiany materii.



Warstwa
wewnętrzna
Warstwy
środkowe
Warstwa
zewnętrzna

Warstwy jelita

TYPY CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO– CROHNA I ZAPALENIA JELITA GRUBEGO

Choroba Leśniowskiego–Crohna

Choroba Leśniowskiego-Crohna jest stanem zapalnym dowolnego odcinka przewodu pokarmowego, od jamy ustnej po dolną część ciała. Choć choroba Leśniowskiego-Crohna nazywana jest nieswoistym zapaleniem jelit, może ona wystąpić w dowolnej części przewodu pokarmowego, nie tylko w jelicie. Stan zapalny może objąć wszystkie warstwy jelita.

„Choroba Leśniowskiego-Crohna z zapaleniem jelita grubego” to taka postać choroby Leśniowskiego-Crohna, w której stanem zapalnym objęte jest tylko jelito grube. Stan zapalny oznacza zapalenie w jelicie grubym. Nie oznacza jednoczesnej obecności choroby Leśniowskiego-Crohna oraz wrzodziejącego zapalenia jelita grubego.

Wrzodziejące zapalenie jelita grubego

Wrzodziejące zapalenie jelita grubego to stan zapalny i owrzodzenie jelita grubego. Może występować w dowolnym miejscu jelita grubego i odbytnicy. Stan zapalny obejmuje tylko warstwę wewnętrzną.

Jeżeli stan zapalny obejmuje tylko odbytnicę, choroba nazywa się zapaleniem odbytnicy.

Mikroskopowe zapalenie jelita grubego

Mikroskopowe zapalenie jelita grubego to stan zapalny jelita grubego. W przeciwieństwie do wrzodziejącego zapalenia jelita grubego mikroskopowe zapalenie jelita grubego nie powoduje owrzodzeń, a w kale nie ma krwi. Lekarze muszą użyć mikroskopu, żeby zobaczyć stan zapalny.

Niepewne rozpoznanie

Jeśli lekarz stwierdzi nieokreślone zapalenie jelita grubego lub niesklasyfikowane nieswoiste zapalenie jelita, nie ma pewności, czy chorujesz na chorobę Leśniowskiego-Crohna, czy zapalenie jelita grubego.

KTO CHORUJE NA CHOROBE LEŚNIEWSKIEGO–CROHNA I ZAPALENIE JELITA GRUBEGO?

W Wielkiej Brytanii na chorobę Leśniowskiego–Crohna lub zapalenie jelita grubego choruje **1 na 123** osób. To **500 000** osób.



Choroba Leśniowskiego–Crohna i wrzodziejące zapalenie jelita grubego mogą pojawić się w dowolnym wieku, ale zwykle występują przed 30. rokiem życia.

Mikroskopowe zapalenie jelita grubego występuje częściej u kobiet i zwykle pojawia się po 50. roku życia.



ZŁE SAMOPOCZUCIE

Każdy jest inny: niektóre osoby z chorobą Leśniowskiego-Crohna lub zapaleniem jelita grubego czują się dobrze przez większość czasu, a inne na znalezienie odpowiedniego dla siebie leczenia potrzebują więcej czasu.

Nie każdy czuje się tak samo, a samopoczucie może się zmieniać wraz z upływem czasu.

Choroba Leśniowskiego-Crohna i zapalenie jelita grubego mogą powodować następujące objawy:

- bóle skurczowe
- częsta i nagła biegunka, czasem z krwią i gęstą wydzieliną (śluzem)
- obrzęk stawów
- owrzodzenie jamy ustnej
- silne zmęczenie
- niedobór żelaza (anemia)
- utrata wagi i brak apetytu
- stan zapalny oczu

U osób z chorobą Leśniowskiego-Crohna mogą też pojawić się pęknięcia na skórze wokół odbytu. Czasami może dochodzić do zwężeń jelita. Zespół ds. NZJ służy pomocą – jeśli zauważysz coś nietypowego, zwróć się do niego o poradę.



ZAOSTRZENIA

Okresy gorszego samopoczucia nazywamy zaostreniami.

Regularne przyjmowanie leków, nawet wtedy, gdy czujesz się lepiej, może pomóc w powstrzymaniu zaostrzeń.

Twój lekarz (gastroenterolog) i pozostali członkowie zespołu ds. NZJ zapewnią Ci odpowiednie wsparcie. Należy dopytać, czy w zespole jest pielęgniarka ds. NZJ, z którą możesz porozmawiać między wizytami, jeśli potrzebujesz pomocy.

REMISJA

Remisja występuje wtedy, gdy choroba Leśniowskiego-Crohna lub zapalenie jelita grubego są dobrze kontrolowane. Przyjmowanie leków należy kontynuować nawet wtedy, gdy poczujesz się lepiej.

Wiele osób wciąż odczuwa zmęczenie nawet wtedy, gdy choroba Leśniowskiego-Crohna lub zapalenie jelita grubego jest pod kontrolą, dlatego odpoczywaj, gdy tylko tego potrzebujesz.

Jeśli wciąż odczuwasz dolegliwości ze strony jelita (nawet jeśli lekarz stwierdził, że nastąpiła remisja), możesz mieć chorobę zwaną **zespołem jelita drażliwego (ZJD)**.

Nieswoiste zapalenie jelita (NZJ) i ZJD to odmienne schorzenia, które mogą jednak występować jednocześnie. ZJD występuje bardzo często i może powodować ból brzucha, wzdęcia, biegunkę i zaparcia. W przeciwieństwie do choroby Leśniowskiego-Crohna i zapalenia jelita grubego nie obejmuje jednak stanu zapalnego ani krwi w kale.

Jeżeli ZJD występuje jednocześnie z chorobą Leśniowskiego-Crohna lub zapaleniem jelita grubego, może być potrzebne leczenie obu schorzeń.

PRZYCZYNY CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO–CROHNA I ZAPALENIA JELITA GRUBEGO

Choroba Leśniowskiego-Crohna i zapalenie jelita grubego występują wtedy, gdy pojawia się zaburzenie w pracy układu odpornościowego.

Układ odpornościowy zazwyczaj chroni organizm. W przebiegu choroby Leśniowskiego-Crohna i zapalenia jelita grubego układ odpornościowy zaczyna jednak atakować własny organizm.

Nie wiadomo, dlaczego układ odpornościowy atakuje organizm. Prawdopodobnie jest to spowodowane połączeniem czynników genetycznych, bakterii w jelicie oraz czynników środowiskowych (takich jak drobnoustroje, dieta, palenie papierosów i stres).



**Geny odziedziczone
przez daną osobę**



**Zaburzenia działania
układu odpornościowego**



**Grupy bakterii w
przewodzie pokarmowym**



**Prawdopodobnie
wywołane czynnikiem
w środowisku**

BADANIA

W celu stwierdzenia, czy występuje u Ciebie choroba Leśniowskiego-Crohna, czy zapalenie jelita grubego, prawdopodobnie wykonano u Ciebie wiele badań. Te same badania pomagają też lekarzom kontrolować (monitorować) stan Twojego zdrowia i znaleźć najodpowiedniejsze dla Ciebie leczenie.

Badania w kierunku choroby Leśniowskiego-Crohna i zapalenia jelita grubego to:



Badania krwi

Badania krwi pozwalają ustalić, czy występuje stan zapalny, niskie stężenie żelaza oraz oznaki zakażenia. Wyniki mogą też wykazać, czy przyjmujesz wystarczającą ilość składników odżywczych i witamin.



Badania kału

Badania kału pozwalają ocenić, czy występuje zakażenie i stan zapalny.



Endoskopia

Podczas tego badania lekarz ogląda jelita za pomocą niewielkiej kamery umieszczonej na długiej, cienkiej rurce (endoskopie). Rurka jest wprowadzana przez usta (gastroskopia) lub odbył (sigmoidoskopia lub kolonoskopia).

Lekarz może pobrać małe wycinki jelita (biopsja), aby sprawdzić, czy nie ma stanu zapalnego.



Badania obrazowe USG, TK i MRI

Badania obrazowe pomagają lekarzom zobaczyć, jak rozległy jest stan zapalny i gdzie w organizmie się znajduje.

LECZENIE CHOROBY LEŚNIEWSKIEGO-CROHNA I WRZODZIEJĄCEGO ZAPALENIA JELITA GRUBEGO

Istnieje wiele różnych metod leczenia, które pomagają pacjentom z chorobą Leśniowskiego-Crohna lub zapaleniem jelita grubego w codziennym funkcjonowaniu. Razem z zespołem ds. NZJ możesz zdecydować, jakie leczenie będzie dla Ciebie najlepsze.

Leki

Na początek prawdopodobnie otrzymasz leki zmniejszające stan zapalny. Jako lek możesz otrzymać tzw. sterydy. Sterydy działają szybko, ale możesz je brać tylko przez krótki czas. Jeśli cierpisz na zapalenie jelita grubego, możesz otrzymać lek o nazwie 5-ASA (taki jak mesalazyna). 5-ASA nie działa tak dobrze w przypadku choroby Leśniowskiego-Crohna.

Jeśli wciąż nie będziesz czuć się dobrze, możesz otrzymać leki regulujące pracę układu odpornościowego. Powstrzymują one układ odpornościowy przed atakowaniem jelita.

Leki są dostępne w różnych postaciach:



- tabletki (np. 5-ASA, azatiopryna, metotreksat)



- zastrzyk (np. adalimumab, golimumab)



- wlew do żyły w ramieniu (np. infliksymab, wedolizumab)



- czopek lub wlew doodbytniczy podawany bezpośrednio do odbytu (np. 5-ASA, sterydy)



Płynna dieta

Czasami zaostrzenia choroby Leśniowskiego-Crohna mogą być leczone poprzez zastosowanie płynnej diety, zwanej żywniem dojelitowym lub pozajelitowym.



Operacja

Leki są ważne w leczeniu choroby Leśniowskiego-Crohna lub zapalenia jelita grubego, ale operacja może być również skutecznym sposobem leczenia. U niektórych osób mogą być stosowane zarówno leki, jak i operacja. To, czy Twój zespół ds. NZJ zasugeruje operację jako opcję i jaki rodzaj operacji zostanie wykonany, będzie zależeć od następujących kwestii:

- Czy chorujesz na chorobę Leśniowskiego-Crohna, czy na zapalenie jelita grubego, oraz która część jelita jest chora;
- Jak bardzo nasilone są Twoje objawy;
- Jak dobrze działają leki i czy występują u Ciebie jakiegokolwiek skutki uboczne;
- Czy masz jakiegokolwiek inne problemy.

Podczas operacji może zostać usunięta ta część jelita, która powoduje pogorszenie Twojego stanu zdrowia. W przypadku usunięcia dużego fragmentu jelita konieczne może być zastosowanie worka stomijnego. Jelito zostaje wyprowadzone poza jamę brzuszną, a kał trafia prosto do worka stomijnego. Operacja jelita grubego może być stresującym wydarzeniem, ale wiele osób uważa, że życie ze stomią jest łatwiejsze niż złe samopoczucie związane z chorobą Leśniowskiego-Crohna lub zapaleniem jelita grubego.

LECZENIE MIKROSKOPOWEGO ZAPALENIA JELITA GRUBEGO

Mikroskopowe zapalenie jelita grubego jest często powodowane przez leki, takie jak lanzoprazol albo niesterydowe leki przeciwzapalne stosowane przeciwbólowo. Dlatego po odstawieniu tych leków możesz poczuć się lepiej.

Pomocne może być wprowadzenie zmian w diecie i stylu życia. Częstymi czynnikami wywołującymi są palenie papierosów, kofeina i alkohol.

Osoby z mikroskopowym zapaleniem jelita grubego częściej chorują też na celiakię. Poproś swojego lekarza o sprawdzenie, czy masz to schorzenie. Jeśli tak, to poczuć się lepiej pomoże Ci unikanie pokarmów zawierających gluten.



Leki

Lekarz może przepisać Ci tabletki na powstrzymanie biegunki lub steryd o nazwie budezonid. Jeśli występują u Ciebie bardzo nasilone objawy, które nie reagują na sterydy, lekarz może zaproponować Ci lek o nazwie lek anty-TNF.

“

Miej świadomość swojego ciała i zdobądź możliwie najwięcej informacji. Łatwiej będzie, jeśli po prostu będziesz postrzegać chorobę jako część siebie – i radzić sobie z nią, zachowując pozytywne podejście. ”

Helen

choruje na mikroskopowe zapalenie jelita grubego



DIETA

Nie istnieje jedna dieta, która pomaga w chorobie Leśniowskiego-Crohna lub zapaleniu jelita grubego. Prowadzenie dzienniczka żywieniowego może pomóc ustalić, co jest najlepsze dla każdej osoby. Pokarmy pikantne i o wysokiej zawartości błonnika (takie jak warzywa, orzechy i produkty pełnoziarniste) powodują u wielu osób pogorszenie samopoczucia w czasie zaostrzenia choroby – ale każdy jest inny.

Właściwa dieta zależy także od tego, jak choroba Leśniowskiego-Crohna lub zapalenie jelita grubego wpływa na Ciebie. Jeśli na przykład doszło u Ciebie do zwężenia jelita, musisz przyjmować pokarmy łatwiejsze do strawienia.

Ważne jest, aby zdrowo się odżywiać. Przed wprowadzeniem wszelkich większych zmian porozmawiaj z lekarzem lub wykwalifikowanym dietetykiem.

WYRAŻENIA MEDYCZNE, Z KTÓRYMI MOŻESZ SIĘ SPOTKAĆ

Schorzenie przewlekłe	Choroba lub schorzenie trwające przez całe życie, cały czas
Biegunka	Częste korzystanie z toalety, oddawanie rzadkiego lub wodnistego kału
Wyczerpanie	Bardzo silne zmęczenie
Nieswoiste zapalenie jelita	Choroba Leśniowskiego-Crohna i zapalenie jelita grubego
Nawroty, zaostrzenia, czynna choroba	Okres złego samopoczucia
Remisja, nieaktywna choroba	Okres lepszego samopoczucia
Owrzodzenie	Obecność wrzodów

NASZA POMOC

Jesteśmy główną brytyjską organizacją charytatywną zajmującą się chorobą Leśniowskiego-Crohna i zapaleniem jelita grubego. Chcemy, aby życie chorych było lepsze już dziś, a jutro wolne od choroby Leśniowskiego-Crohna i zapalenia jelita grubego.

Pracujemy nad poprawą diagnostyki i leczenia, finansowaniem badań nad lekiem, podnoszeniem świadomości i dawaniem pacjentom nadziei, otuchy i wiary w to, że mogą żyć swobodniej i pełniej.

Naszym celem jest wspieranie każdej osoby z chorobą Leśniowskiego-Crohna i zapaleniem jelita grubego.

Infolinia



Nasza poufna infolinia oferuje informacje i wsparcie dla wszystkich osób dotkniętych chorobą Leśniowskiego-Crohna i zapaleniem jelita grubego.

Możemy:

- pomóc Ci uzyskać bliższe informacje na temat choroby Leśniowskiego-Crohna i zapalenia jelita grubego;
- pomóc Ci uzyskać dostęp do zasiłków dla osób niepełnosprawnych;
- pomóc Ci uzyskać wsparcie od innych osób dotkniętych chorobą Leśniowskiego-Crohna lub zapaleniem jelita grubego.

Zadzwoń do nas pod numer **0300 222 5700** lub napisz wiadomość e-mail na adres helpline@crohnsandcolitis.org.uk
Czat na żywo: crohnsandcolitis.org.uk/livechat

Wydanie 8. Ostatnia aktualizacja: luty 2024 r. Następną aktualizacją: luty 2027 r.
Crohn's & Colitis UK. Organizacja charytatywna zarejestrowana w Anglii i Walii pod numerem 1117148, w Szkocji pod numerem SC038632. Zapytania ogólne: 01727 830 038.