

Colitis Ulcerosa

Hvad er Colitis Ulcerosa?

Colitis Ulcerosa er en kronisk tarm-sygdom, hvor der i tyktarmens slimhinde opstår en betændelsesreaktion. Den betændte slimhinde hæver, bliver sårfyldt og blødende. Tyktarmens normale optagelse af vand og salte bliver hæmmet af denne betændelse, hvilket giver diarré ofte med blod/pus. Sygdommen kan være begrænset til endetarmen, eller kun et stykke af tyktarmen. I svære tilfælde er hele tyktarmen ramt. Det danske navn er blødende tyktarmsbetændelse.

Hvad er årsagen til Colitis Ulcerosa og hvem rammer den?

Sygdommens årsag er ukendt. Læger og forskere har i mange år prøvet at finde årsagen, og man hælder mest til den teori, at kroppens immun-system ved en fejl danner antistoffer, som angriber tyktarmens slimhinde. Ny forskning tyder på, at en ubalance i tarmfloraen (tarmmikrobiotaen) kan være en medvirkende årsag.

Det er aldrig påvist, at sygdommen er arvelig, men man er bevidst om, at der i nogle familier optræder flere tilfælde af Colitis Ulcerosa.

Sygdommen rammer alle alders-grupper, men ses hyppigst hos unge mellem 15 - 40 år.

Hvad er symptomerne på Colitis Ulcerosa

De hyppigste symptomer på Colitis Ulcerosa er:

- Blodig diarré
- Træthed
- Vægttab
- Nedsat appetit
- Blødning fra endetarmen
- Feber
- Blodmangel
- Kvalme

Hvordan stilles diagnosen?

Ved mistanke om Colitis Ulcerosa, tages ofte en række blod-/afførings-prøver. Derudover undersøger man tyktarmen ved en kikkertundersøgelse, hvor man kan se tarmens slimhinde tydeligt. Man kan i forbindelse med kikkertundersøgelsen udtage vævs-prøver, som efterfølgende bliver sendt til undersøgelse i mikroskop.

Behandling

Patienter med Colitis Ulcerosa bliver som oftest fulgt ambulant hos en speciallæge på hospitalet.

Målet med behandlingen er at dæmpe den akutte betændelsesreaktion og efterfølgende forebygge et tilbagefald af sygdommen.

Patienter med svær og udbredt sygdom, som ikke reagerer på den medicinske behandling, tilbydes ofte operation.

Medicinsk behandling

I langt de fleste tilfælde kan Colitis Ulcerosa behandles medicinsk med et godt resultat. Hvilken form for behandling, der vælges, afhænger af sygdommens udbredelse og sværhedsgrad.

Den medicinske behandling aftales med speciallægen, som også informerer om virkning samt bivirkninger af medicinen.

Mesalasin

Er det virksomme indholdstof i præparaterne Asacol, Lixacol, Mesasal, Mesavancol, Mezavant, Octasa, Pentasa og Salofalk. De findes som tabletter, stikpiller (suppositorier) og indhældninger (klyksma). Denne type behandling vælges til lette tilfælde af Colitis Ulcerosa. Denne behandling medfører sjældent bivirkninger og kan i princippet tages, så længe det skal være. Stoffet har desuden en vis forebyggende effekt imod nye udbrud af sygdommen, og anvendes derfor ofte i flere år.

Sulfasalasin

Denne type medicin, som findes i tabletter, er anvendelig til behandling af lette tilfælde af Colitis Ulcerosa.

Prednisolon (binyrebarkhormon)

Denne behandling vælges ofte til svære tilfælde af Colitis Ulcerosa og findes som tabletter, stikpiller, skum og til indhældninger. Behandling med Prednisolon kan være forbundet med bivirkninger som hævelser i ansigtet, vægtøgning, humørsvingninger, søvnbesvær, hjertebanken eller knogle-skørhed. Disse bivirkninger er især udtalte ved længerevarende behandling eller hyppigt gentaget behandling. Denne behandling tåles imidlertid oftest godt, og har en god effekt på sygdommen.

Imurel (Azathioprine) / Puri-Nethol / Methotrexat

En behandling som primært anvendes til at holde sygdommen i ro og mindske risikoen for fornyet opblussen. Denne type behandling anvendes ved svære tilfælde af Colitis Ulcerosa, og kan tages i en længere periode af gangen. Opstart af denne behandling er en specialistopgave. Tåles behandlingen godt, gives den ofte i en lang årrække.

Biologisk Medicin

Biologisk medicin er en nyere form for behandling, som kan anvendes ved komplicerede former for Colitis Ulcerosa. Behandlingen gives som drop/indsprøjtning under huden.

Operation

Patienter med svær og udbredt sygdom, som ikke reagerer på den medicinske behandling, må oftest opereres.

Anden Behandling

Probiotika (mælkesyrebakterier) tyder i nogle studier på at have gunstig virkning på sygdommen. Denne behandling er uden bivirkninger.

Kost, der støtter de gode tarmbakterier (præbiotisk kost), kan også prøves. Det drejer sig især om at spise mange grøntsager, undgå sukker/sødestoffer og diverse kunstige tilsætningsstoffer.

Kontakt

Har du mistanke om bivirkninger eller komplikationer til behandlingen, skal du kontakte os.

[illegible]

Egne notater

This image shows a single page of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Egne notater

This image shows a single page of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Odense

J. B. Winsløws Vej 17B
DK - 5000 Odense
Tlf. +45 3637 2880
odense@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Herning

Poulsøvej 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk