Patientvejledning

7

Morbus Crohn

Kronisk tarmbetændelse

Hvad er Morbus Crohn?

Morbus Crohn er en kronisk tarmsygdom, som er opkaldt efter den læge, der første gang beskrev sygdommen i 1932.

Morbus Crohn, også kaldet Chrons sygdom, er kronisk betændelse (inflammation) i tarmen. Betændelsen sidder i tarmens slimhinde, og det betyder, at slimhinden bliver rød, hævet og der kan dannes små sår. Hvis man ikke bremser betændelsen kan der med tiden dannes arvæv.

Crohns sygdom kan ramme hele mave/tarmkanalen, men rammer typisk det sidste stykke af tyndtarmen (ileum) og /eller dele af tyktarmen (colon). Crohns sygdom er beslægtet med den anden tarmsygdom Colitis Ulcerosa, og tilsammen betegner man de to sygdomme Inflammatory Bowel Disease (IBD).

Hvad er årsagen til sygdommen/hvem rammer den?

Årsagen er ukendt.

Der er ingen kendte bakterier eller virus der er årsag til sygdommen. Risikoen for at udvikle Morbus Crohn er lidt større, hvis et eller flere familiemedlemmer har Morbus Crohn eller Colitis Ulcerosa. Ny forskning tyder på, at en ubalance i tarmmicrobiotaen (tarmfloraen) kan være en medvirkende årsag.

Sygdommen rammer alle aldersgrupper, men ses hyppigst hos unge/yngre mennesker. Der er ca. 450 nye tilfælde af Crohns sygdom om året.

Hvad er symptomerne på Morbus Chron?

Der er stor forskel på, hvordan symptomerne viser sig. Det afhænger af, hvor sygdommen sidder i tarmen, samt hvor meget den er angrebet.

De hyppigste symptomer er:

- Langvarig diarre, som ofte kan være til blandet slim/blod
- Mavesmerter
- Vægttab
- Kvalme/opkastning
- Manglende appetit
- Træthed/feber
- Ledsmerter

Hvordan stilles diagnosen?

Ved mistanke om Crohns sygdom, tages ofte en række blod- og afføringsprøver. Derudover undersøger vi tarmen ved kikkert undersøgelse (gastroskopi og koloskopi). Ved en gastroskopi undersøger vi mavesækken, og starten af tolvfingertarmen, og ved en koloskopi undersøger vi slimhinden i hele tyktarmen, og den nederste del af tyndtarmen.

I forbindelse med kikkert undersøgelsen, kan vi udtage nogle små vævsprøver, som efterfølgende bliver undersøgt i et mikroskop. Hvis vi ønsker at undersøge tyndtarmen yderligere, gøres dette ofte med en MR-scanning, eller en kapselendoskopi. En kapselendoskopi er en undersøgelse, hvor du sluger et lille kamera (på størrelse med en kapsel) som tager billeder hele vejen ned gennem tyndtarmen, og herefter sender dem til en modtager.

Behandling

Har du Crohns sygdom, skal du forvente et forløb, hvor du følges ambulant af speciallægen.

Da Crohns sygdom er en kronisk sygdom, kan den ikke kureres, men med den korrekte behandling, kan vi dæmpe symptomerne, samt sygdomsaktiviteten, og på den måde forebygge komplikationer. Rygestop er et vigtigt led i behandlingen, da risikoen for aktivitet i sygdommen, er markant højere end hos ikke-rygere.

Medicinsk behandling

Den medicinske behandling virker ved at hæmme immunforsvaret, og derved dæmpe inflammationen i tarmen. Valget af den medicinske behandling er afhængig af, hvor i tarmen sygdommen er lokaliseret, samt hvor aggressiv sygdommen er. Det kan ofte være nødvendigt at give flere forskellige medikamenter sammen, for at opnå den bedste behandling.

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

Følgende medikamenter anvendes:

Mesalasin
Stikpiller eller indhældninger; kan forsøges, hvis sygsommen er lokaliseret i endetarmen.

Salazopyrin
Tablet behandling; Kan forsøges, hvis sygdommen er lokaliseret i tyktarmen, og kun er let aktiv.

Budesonid
(Syntetisk fremstillet binyrebark hormon, med færre bivirkninger end Prednisolon). Kan anvendes ved let til moderat sygdom lokaliseret i den nederste del af tyndtarmen/ første stykke af tyktarmen, eller som indhældninger ved forandringer i endetarmen.

Prednisolon (binyrebarkhormon)
Anvendes som kortere kure af måneders varighed ved svær opblussen af sygdommen. Kan gives som tabletter eller i drop ved moderat til svær aktiv sygdom. Hvis der er aktiv sygdom i endetarmen, kan Prednisolon gives som stikpiller eller indhældninger.

Imurel (Azathioprine)/Puri-Nethol/ Methotrexat
Behandling som primært anvendes til at holde sygdommen i ro og mindske risikoen for fornyet sygdomsaktivitet – kaldet forebyggende behandling.

Remicade/Humira (TNF-antistoffer)
Gives som drop/indsprøjtning under huden ved moderat til svær sygdom, hvis sygdommen ikke kan behandles med den øvrige medicin.

Ved langvarig og/eller kraftig inflammation kan tilstanden kompliceres af:

- Bylder (abces) – fx ved endetarmen, eller inde i maven
- Fistler - forbindelse (kanal) mellem tarm og hud, eller forbindelse mellem forskellige tarmstykker
- Stenose (forsnævring af tarmen) – som skyldes hævelse eller arvæv i slimhinden

Kontakt

Har du spørgsmål i forhold til din behandling er du velkommen til at kontakte os.

Patienttilfredshed

For at Aleris fortsat kan yde den bedste pleje, behandling og service, beder vi dig venligst udfylde vores tilfredsheds-undersøgelse, som du vil modtage på mail, såfremt du har givet tilladelse hertil. Såvel positiv som negativ kritik

er vigtig for os i vores bestræbelser på at yde det bedst mulige behandlings-forløb for vores patienter.

I alle afdelinger er der opstillet standere, hvor vi spørger dig, om du vil anbefale AlerisHamlet til andre. Du afgiver dit svar med blot ét tryk på den smiley du synes passer bedst.

Eventuelle klager over dit forløb på Aleris beder vi dig venligst fremsende direkte til Aleriss direktion, att. Den Virksomhedsansvarlige læge, Aleris Gyngemose Parkvej 66, 2860 Søborg.

Skulle du ikke ønske dette, kan du læse nærmere om klagemuligheder på Patientombuddets hjemmeside: www.patientombuddet.dk. Her finder du vejledning og klageskema.

Ønsker du at søge om erstatning for fejl, du mener, der er begået, retter du henvendelse til Patientforsikringen. Se vejledning og klageskema på www.patientforsikringen.dk

Egne notater

Egne notater

Egne notater

Aleris Hospitaler - Vest

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

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

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

Herning
Poulsgade 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

Telefon åbningstider i kundeservice

	Vest	Øst
Mandag - torsdag	8 - 18	8 - 18
Fredag	8 - 15	8 - 16
Lørdag - søndag	Lukket	Lukket

Aleris Hospitaler ©
4. udgave marts 2021. Udarbejdet af AHC/BMI.
Revideres marts 2024. Godkendt af kvalitetsledelsen

Aleris