

Colitis ulcerosa

A colitis ulcerosat szó szerint fekélyes vastagbélgyulladásnak fordíthatjuk. Az elnevezés találó, hiszen a betegség lényege ténylegesen az, hogy a vastagbél nyálkahártyáját enyhébb esetben kisebb felmaródások, súlyosabb esetben fekélyek keletkeznek, melyek egybefolyóan károsítják a vastagbél-nyálkahártya felszíni részét.

A betegség minden esetben a végbélnél kezdődik, és felfelé terjed egy adott pontig, inentől éles határral szakad meg a betegség, és a további, a vastagbél felsőbb szakaszai már épek. Sajnos sokszor azonban az egész vastagbél érintett. Minél hosszabb vastagbél-szakasz érintett, annál súlyosabb a betegség, annál több fellángolással és szövődménnyel kell számolnunk. Persze ha mindjárt az elejétől a kiterjedtségnek és súlyosságának megfelelő kezelést alkalmazunk, akkor nagyobb eséllyel tudjuk megelőzni a fellángolásokat és a szövődményeket.

A Crohn-betegségben is nagyon gyakran érintett a vastagbél is, de a két kórkép között mégis jelentős különbségek vannak. Crohn-betegségben a fekélyek és ép területek váltogatják egymást, míg colitis ulcerosában a végbéltől egy adott pontig a betegség a teljes nyálkahártya-felületet érinti. Crohn-betegségben a bélfal minden rétege érintett, míg colitis ulcerosában csak a nyálkahártya.

A colitis ulcerosa leggyakoribb tünete a véres hasmenés, sürgető székelési inger, hasi fájdalom, puffadás. Súlyosabb esetben fogyás, fáradékonyságot okozó vérszegénység és láz kísérheti a betegséget. Néha emésztőszerven kívüli tünetek is megjelennek, mint például ízületi fájdalmak, bőrtünetek, ritkábban szemgyulladás.

A colitis ulcerosa diagnózisát az endoscopos kép és a szövettan bizonyíthatja.

Kezelése során nagyon fontos a kúpok, és az előre elkészített gyógyhatású beöntések (klizmák) alkalmazása, mert a tünetek döntő többségéért a végbél gyulladása felelős, és ezt a szakaszt a szájon át szedett gyógyszerek nagyon nehezen érik el.