

## Szteroidok

Szteroidokat a szervezetünk is termel, sőt, az élethez elengedhetetlen hatású vegyületekről van szó. Mégis ez az a gyógyszercsoport, amelynek hosszú távú alkalmazását mindennél jobban szeretnénk elkerülni a gyulladássos bélbetegségek kezelése során.

Rövidtávon, ritkán alkalmazva nagyon jó gyulladáscsökkentő gyógyszer lehet, de hosszú időn át, vagy gyakran ismételt adása számos rövid- és hosszú távú mellékhatás és szövődmény kialakulásáért lehet felelős. Ide sorolhatjuk a cukorbetegséget, magas vérnyomást, csontritkulást, az elhízást, de a legnagyobb baj, hogy mindennél jobban hajlamosítanak a fertőző betegségekre, vagy azok szövődményes lefolyására.

Általában akkor alkalmazunk szteroidot, amikor a beteg rosszul érzi magát annyira súlyos, hogy más kezelésre nem reagál. Persze ha már sokadikára, és vagy a legutóbbi szteroid kezeléstől számítva rövid időn belül kell alkalmazni, akkor érdemes elgondolkozni azon, hogy más hatáspontú készítményt kell alkalmazni (immunszupprimáns vagy/és biológiai kezelést).

Ha mégis azt javasolja a kezelőorvos, hogy ehhez a hatóanyag csoporthoz kell nyúlni, akkor a következőket érdemes tudni:

- Általában a kezelés kúraszerű, tehát meghatározott ideig tart. A tüneteket hatékonyan csökkentheti, és a betegek ezért hajlamosak a háziorvossal (aki sajnos pont e gyógyszercsoport felírására jogosult) felírni a gyógyszert, de ez a súlyos, olykor visszafordíthatatlan mellékhatásokhoz vezet.
- Ha valaki egy évben kétszer, vagy több alkalommal szorul szteroidra, vagy a szedését nem tudja elhagyni, mert a tünetek visszatérnek, akkor azt szteroid függőnek kell tekinteni, és más megoldást kell találni a jóllét fenntartásához.
- Sipolyozó betegségben kifejezetten káros lehet az alkalmazása.
- Csaknem kivétel nélkül a szteroid mellé gyomorsavcsökkentőt és káliumot kell pótolni, a szteroid szedése végéig.
- A szteroidokat reggel, egy dózisban kell bevenni, ha valamiért meg kell osztani a dózist, akkor reggel az összdózis 2/3 részét, míg este az 1/3 részét kell bevenni.
- Érdemes napi 500mg kalciumot és 2000 NE D-vitamint szedni a szteroid mellé, mert a csontokból erőteljesen fokozza a kalcium kiáramlását.

A dózis ritkán több mint 1 mg/testsúly kilogramm, kimutatott tény, hogy ennél magasabb dózisok csak a mellékhatásokat növelik. Bizonyos munkahelyeken 40mg, máshol 60mg felett adják vénásan.

A dózist (ha már a beteg szájon át szedi) hetente kell kicsivel csökkenteni. A magam gyakorlatában hetente 8 mg-al csökkentem a dózist, majd ha már csak 24 mg-t szed a beteg, akkor áttérünk a heti 4 mg-os csökkentéshez.

A beöntésben vagy kúpban alkalmazott szteroidokra más szabályok vonatkoznak, azok mellékhatásprofilja sokkal kedvezőbb, de ezen szerek alkalmazását is jobb a gasztroenterológussal egyeztetni.