

ΚΛΙΝΙΚΗ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑ

ΜΑΘΗΜΑ 8^ο

ΕΙΣΗΓΗΤΡΙΑ: ΑΡΒΑΝΙΤΑΚΗ ΕΙΡΗΝΗ

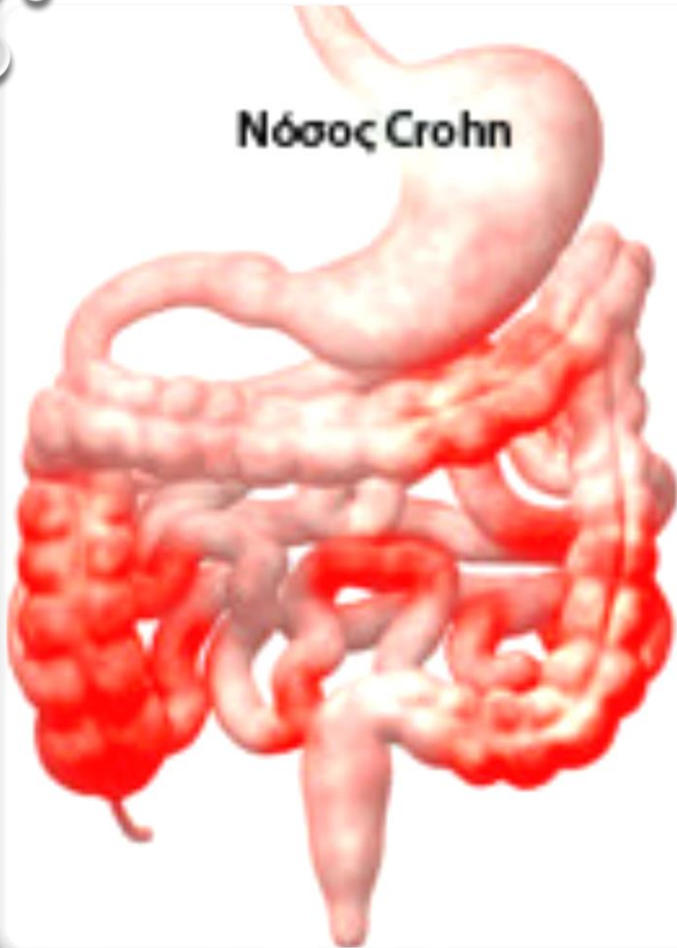
ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΕΝΤΕΡΟΥ

ΣΤΙΣ ΧΡΟΝΙΕΣ ΜΗ ΕΙΔΙΚΕΣ
ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΕΙΣ ΕΝΤΕΡΙΤΙΔΕΣ
ΑΝΗΚΟΥΝ ΚΥΡΙΩΣ ΔΥΟ ΠΑΘΗΣΕΙΣ ΤΟΥ
ΕΝΤΕΡΟΥ

- 1. ΝΟΣΟΣ CROHN**
- 2. ΕΛΚΩΔΗΣ ΚΟΛΙΤΙΔΑ**



Νόσος Crohn



Ελκώδης κολίτιδα



- ΚΛΙΝΙΚΑ, ΑΚΤΙΝΟΛΟΓΙΚΑ ΚΑΙ ΙΣΤΟΛΟΓΙΚΑ ΜΟΙΑΖΟΥΝ ΠΟΛΥ
- ΕΧΟΥΝ ΔΙΑΦΟΡΕΣ ΣΤΗΝ ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΚΑΙ ΣΕ ΔΙΑΦΟΡΟΥΣ ΚΛΙΝΙΚΟΥΣ ΧΑΡΑΚΤΗΡΕΣ

ΝΟΣΟΣ ΤΟΥ CROHN ΚΑΙ ΕΛΚΨΔΗΣ ΚΟΛΨΤΨΔΑ ΟΜΟΨΟΤΗΤΕΣ

- ΕΨΝΑΙ ΔΨΟ ΤΨΠΟΙ ΦΛΕΓΜΟΝΨΔΟΥΣ ΝΨΣΟΥ ΤΩΝ ΕΝΤΕΡΩΝ (Ι.Φ.Ν.Ε).
- ΄ΕΧΟΥΝ ΠΟΛΛΆ ΚΟΨΝΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΨΤΙΚΆ, ΚΑΨ ΟΨ ΑΝΘΡΩΠΟΨ ΜΠΟΡΕΨ ΝΑ ΤΨΣ ΜΠΕΡΔ΄ΕΨΟΥΝ.
- ΤΑ ΠΡΨΤΑ ΣΗΜΆΔΨΑ ΚΑΨ ΣΥΜΠΤΨΜΆΤΑ ΤΨΣΟ ΤΗΣ ΝΨΣΟΥ ΤΟΥ CROHN ΄ΟΣΟ ΚΑΨ ΤΗΣ ΕΛΚΨΔΟΥΣ ΚΟΛΨΤΨΔΑΣ ΕΨΝΑΨ ΠΑΡΨΜΟΨΑ. ΑΨΤΆ ΤΑ ΣΥΜΠΤΨΜΆΤΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΆΝΟΥΝ ΔΨΑΡΡΟΨΑ, ΚΟΨΛΨΚΨ΄Ο ΑΛΓΟΣ ΚΑΨ ΚΡΆΜΠΕΣ, ΑΨΜΟΡΡΑΓΨΑ ΑΠΨ ΤΟΝ ΟΡΨ΄Ο, ΠΨΡΕΤΨ ΚΑΨ Κ΄ΟΠΨΣΗ.
- Η Ε.Κ. ΚΑΨ Η ΝΨΣΟΣ ΤΟΥ CROHN ΣΥΜΒΆΨΝΕΨ ΣΥΧΝΨΤΕΡΆ ΣΕ ΑΤΟΜΆ ΗΛΨΚΨΑΨ 15 ΄ΕΩΣ 35 ΕΤΨΝ ΚΑΨ ΣΕ ΑΤΟΜΆ ΜΕ ΟΨΚΟΓΕΝΕΨΑΚ΄Ο ΨΣΤΟΡΨΚ΄Ο.
- Η Ε.Κ. ΚΑΨ Η ΝΨΣΟΣ ΤΟΥ CROHN ΕΠΗΡΕΆΖΟΥΝ ΕΞΨΨΟΥ ΑΝΔΡΕΣ ΚΑΨ ΓΨΝΆΨΚΕΣ.
- ΠΑΡΆ ΤΨΣ ΔΕΚΑΕΤΨΕΣ ΄ΕΡΕΨΝΑΣ, ΟΨ ΕΠΨΣΤΗΜΟΝΕΣ ΕΞΑΚΟΛΟΥΘΨΝ ΝΑ ΜΗΝ ΓΝΩΡΨΖΟΥΝ ΤΨ ΠΡΟΚΑΛΕΨ ΑΨΤΕΣ ΤΨΣ ΑΣΨ΄ΕΝΕΨΕΣ. ΚΑΨ ΣΤΨΣ ΔΨΟ ΠΕΡΙΠΤΨΨΕΨΣ, ΄ΕΝΑ ΨΠΕΡΔΡΑΣΤΗΡΨΟ ΑΝΟΣΟΠΟΨΗΤΨΚ΄Ο ΣΨΣΤΗΜΆ ΕΨΝΑΨ Ο ΠΨΘΑΝΨΣ ΄ΕΝΟΧΟΣ.

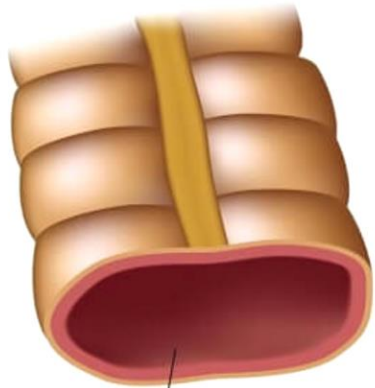
ΝΟΣΟΣ ΤΟΥ CROHN ΚΑΙ ΕΛΚΉΩΔΗΣ ΚΟΛΪΤΙΔΑ ΔΙΑΦΟΡΈΣ

- Η Ε.Κ. ΕΠΗΡΕΆΖΕΙ ΜΌΝΟ ΤΟ ΠΑΧΎ ΈΝΤΕΡΟ. Η ΝΟΣΟΣ ΤΟΥ CROHN ΜΠΟΡΕΪ ΝΑ ΕΠΗΡΕΆΣΕΙ ΟΠΟΙΟΔΉΠΟΤΕ ΜΈΡΟΣ ΤΟΥ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΟΎ ΣΩΛΉΝΑ, ΑΠΌ ΤΟΝ ΟΙΣΟΦΑΓΟ ΈΩΣ ΤΟΝ ΠΡΩΚΤΌ.
- Η Ε.Κ. ΕΠΗΡΕΆΖΕΙ ΜΌΝΟ ΤΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΌ ΣΤΡΉΜΑ ΤΟΥ ΙΣΤΟΎ ΣΤΟ ΠΑΧΎ ΈΝΤΕΡΟ. Η ΝΟΣΟΣ ΤΟΥ CROHN ΜΠΟΡΕΪ ΝΑ ΕΠΗΡΕΆΣΕΙ ΌΛΑ ΤΑ ΣΤΡΉΜΑΤΑ ΤΟΥ ΙΣΤΟΎ ΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ ΣΑΣ.
- Η Ε.Κ. ΕΊΝΑΙ ΜΌΝΟ ΈΝΑΣ ΤΎΠΟΣ ΚΟΛΪΤΙΔΑΣ. ΥΠΆΡΧΟΥΝ ΔΊΆΦΟΡΟΙ ΆΛΛΟΙ ΤΎΠΟΙ ΚΟΛΪΤΙΔΑΣ. ΔΕΝ ΠΡΟΚΑΛΟΎΝ ΌΛΕΣ ΟΙ ΜΟΡΦΈΣ ΚΟΛΪΤΙΔΑΣ ΕΝΤΕΡΙΚΉ ΦΛΕΓΜΟΝΉ ΚΑΙ ΒΛΆΒΗ ΜΕ ΤΟΝ ΊΔΙΟ ΤΡΌΠΟ ΌΠΩΣ Η Ε.Κ..

ΝΟΣΟΣ ΤΟΥ CROHN

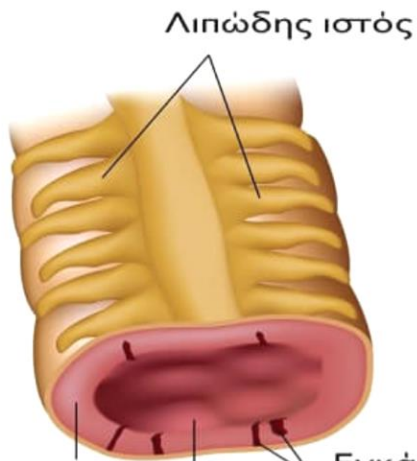
Φλεγμονώδη Νοσήματα του Εντέρου

Υγιές έντερο



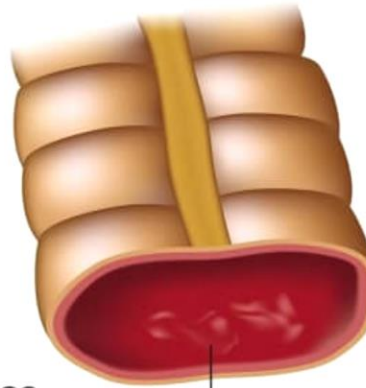
Φυσιολογικός βλεννογόνος

Νόσος του Crohn



Λιπώδης ιστός
Υπερτροφία του μυϊκού χιτώνα
Βλεννογόνος δικην πλακόστρωτου
Εγκάρσιες ραγάδες

Ελκώδης κολίτιδα



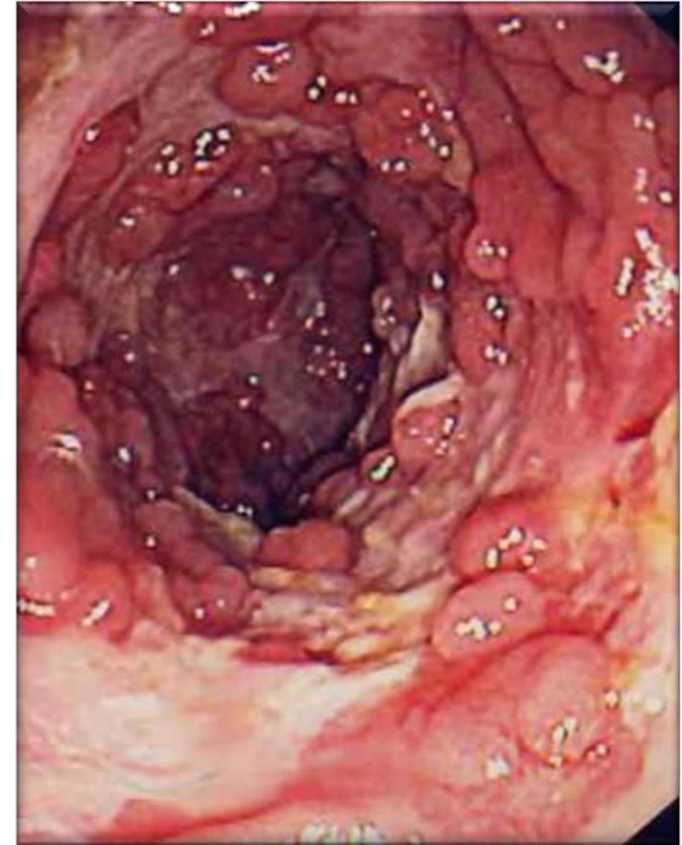
Έλκη στο βλεννογόνο

Χρόνια πάθηση κυρίως του λεπτού αλλά και του παχέος εντέρου άγνωστης αιτιολογίας.

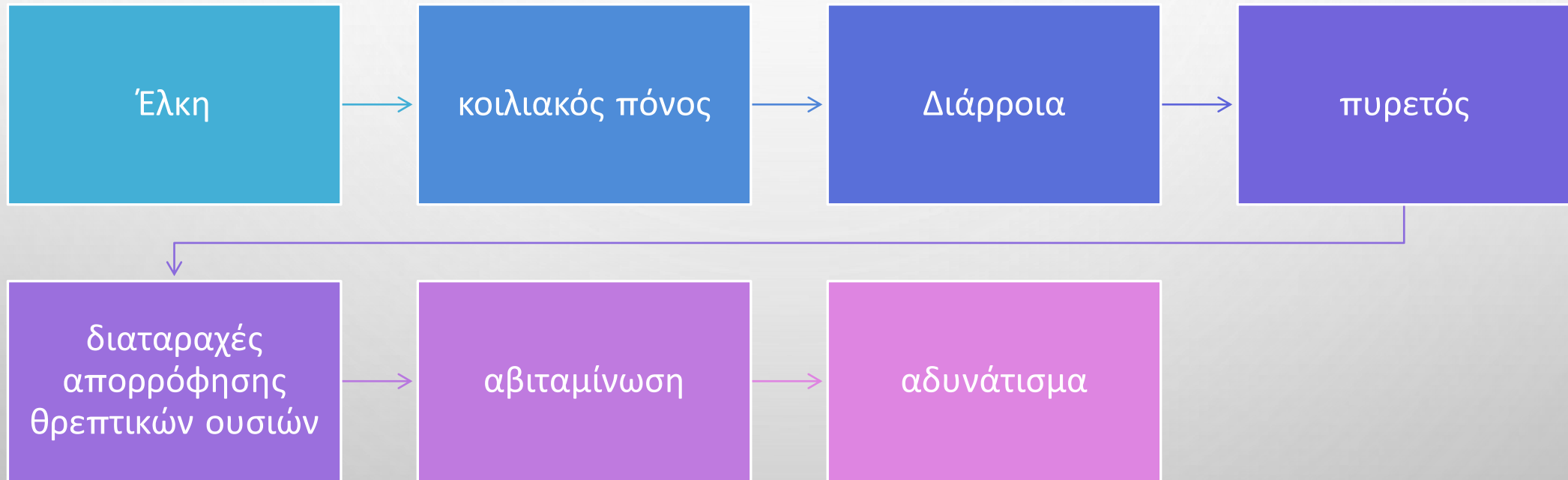
Προσβάλλει το έντερο κατά τμήματα για αυτό λέγεται και **τμηματική εντερίτιδα**.

Το τοίχωμα του εντέρου γίνεται παχύ και μέσα σε αυτό σχηματίζονται πολλά **αποστήματα και συρίγγια**.

Η ΝΟΣΟΣ ΤΟΥ CROHN ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ
ΑΥΤΟΪΜΝΟΣΟ ΝΟΣΗΜΑ ΓΙΑΤΙ ΔΗΜΙΟΥΡΓΕΙΤΑΙ
ΕΠΕΙΔΗ ΤΑ ΚΥΤΤΑΡΑ ΤΗΣ ΑΝΟΣΙΑΣ
ΣΤΡΕΦΟΝΤΑΙ ΕΝΑΝΤΙΟΝ ΤΩΝ ΚΥΤΤΑΡΩΝ ΤΟΥ
ΕΝΤΕΡΙΚΟΥ ΤΟΙΧΩΜΑΤΟΣ ΣΑΝ ΝΑ ΉΤΑΝ ΞΕΝΑ
ΔΗΜΙΟΥΡΓΩΝΤΑΣ **ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΗ**
ΑΝΤΙΔΡΑΣΗ.



ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ



ΤΙ ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΤΗ ΝΟΣΟ ΤΟΥ CROHN;

ΘΕΩΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΤΙ ΠΡΟΚΑΛΕΙ ΤΗ ΝΟΣΟ ΤΟΥ CROHN ΥΠΆΡΧΟΥΝ ΠΟΛΛΕΣ, ΚΑΜΪΑ ΩΣΤΌΣΟ ΔΕΝ ΈΧΕΙ ΑΠΟΔΕΙΧΤΕΪ. Η ΠΙΟ ΔΗΜΟΦΙΛΉΣ ΘΕΩΡΪΑ ΥΠΟΣΤΗΡΪΖΕΙ ΌΤΙ ΤΟ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΌ ΣΎΣΤΗΜΑ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΌΥ ΑΝΤΙΔΡΆ ΣΕ ΚΆΠΟΙΟΝ ΙΌ Ή ΣΕ ΚΆΠΟΙΟ ΒΑΚΤΉΡΙΟ ΠΡΟΚΑΛΏΝΤΑΣ ΕΞΕΛΙΣΣΌΜΕΝΗ ΦΛΕΓΜΟΝΉ ΣΤΟ ΈΝΤΕΡΟ.

ΟΙ ΠΆΣΧΟΝΤΕΣ ΑΠΌ ΝΟΣΟ ΤΟΥ CROHN ΤΕΪΝΟΥΝ ΝΑ ΈΧΟΥΝ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΣΤΟ ΑΝΟΣΟΠΟΙΗΤΙΚΌ ΣΎΣΤΗΜΑ, ΑΛΛΆ ΔΕΝ ΓΝΩΡΙΖΟΥΜΕ ΑΝ ΑΥΤΕΣ ΕΪΝΑΙ ΤΟ ΑΠΟΤΈΛΕΣΜΑ Ή Η ΑΙΤΪΑ ΤΗΣ ΝΌΣΟΥ. ΤΟ ΣΪΓΟΥΡΟ ΕΪΝΑΙ ΌΤΙ Η ΝΌΣΟΣ ΤΟΥ CROHN ΔΕΝ ΠΡΟΚΑΛΕΪΤΑΙ ΑΠΌ ΣΥΝΑΙΣΘΗΜΑΤΙΚΌ ΣΤΡΕΣ.

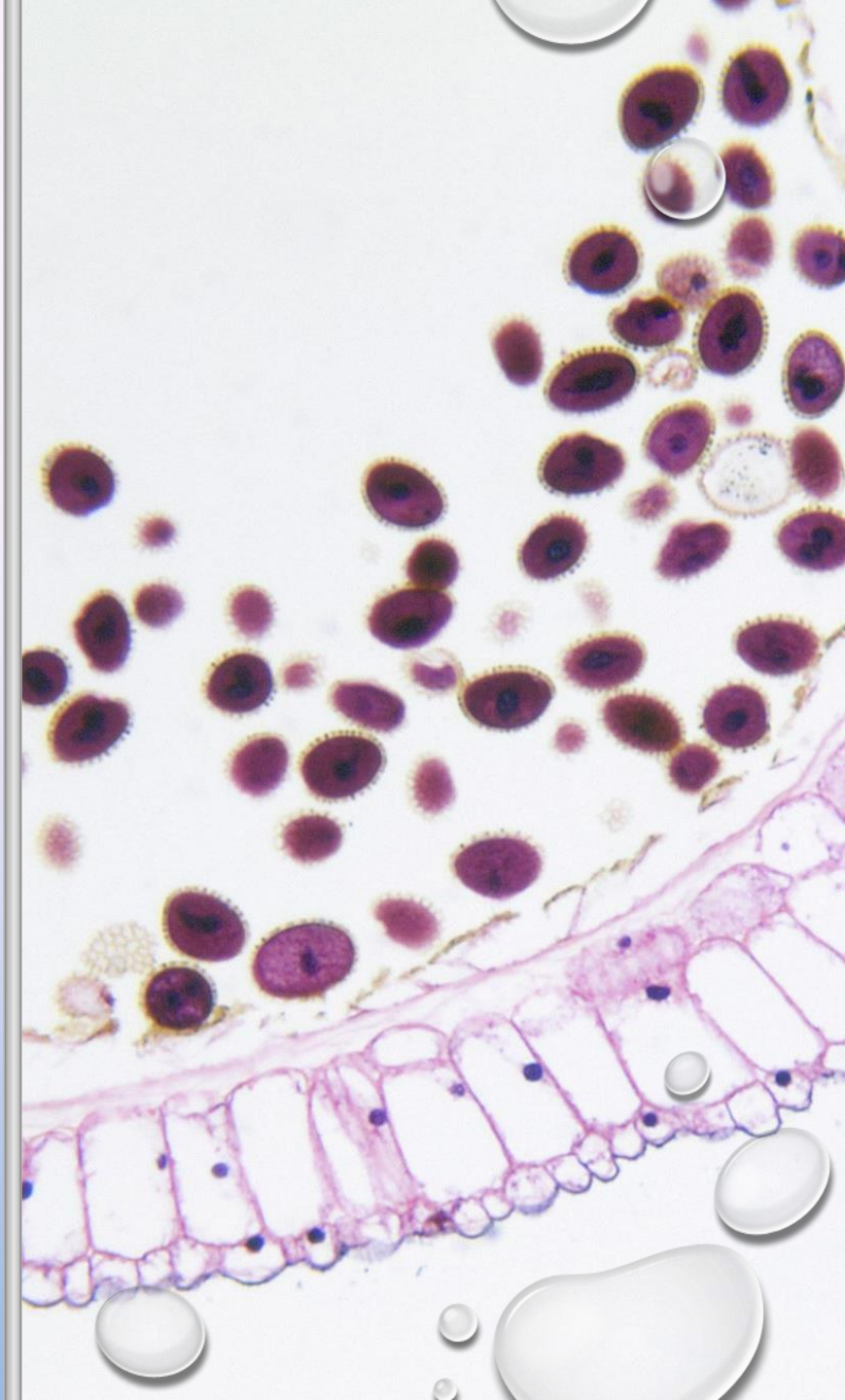
ΔΙΑΙΤΗΤΙΚΈΣ ΣΥΣΤΆΣΕΙΣ ΓΙΑ ΆΤΟΜΑ ΜΕ ΝΌΣΟ ΤΟΥ CROHN

- ΈΝΑ ΠΡΟΚΑΘΟΡΙΣΜΈΝΟ ΔΙΑΤΡΟΦΟΛΌΓΙΟ ΠΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΓΙΑ ΈΝΑ ΆΤΟΜΟ ΜΕ ΝΌΣΟ ΤΟΥ CROHN ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΜΗΝ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΓΙΑ ΈΝΑ ΆΛΛΟ.
- ΑΥΤΟ ΟΦΕΙΛΕΤΑΙ ΣΤΟ ΓΕΓΟΝΌΣ ΌΤΙ Η ΝΌΣΟΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΛΑΜΒΆΝΕΙ ΔΙΑΦΟΡΕΤΙΚΆ ΤΜΉΜΑΤΑ ΤΗΣ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΉΣ ΟΔΟΎ.
- ΕΊΝΑΙ ΣΗΜΑΝΤΙΚΌ ΝΑ ΜΆΘΕΤΕ ΤΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ ΚΑΛΎΤΕΡΑ ΓΙΑ ΕΣΆΣ. ΟΙ ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗ ΔΙΑΤΡΟΦΉ ΚΑΙ ΤΟΝ ΤΡΌΠΟ ΖΩΉΣ ΣΑΣ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΣΑΣ ΒΟΗΘΉΣΟΥΝ ΝΑ ΜΕΙΨΕΤΕ ΤΗΝ ΕΠΑΝΕΜΦΆΝΙΣΗ ΤΩΝ ΣΥΜΠΤΩΜΆΤΩΝ ΚΑΙ ΝΑ ΜΕΙΨΕΤΕ ΤΗ ΣΟΒΑΡΌΤΗΤΆ ΤΟΥΣ.



ΕΑΝ ΠΑΣΧΕΤΕ ΑΠΟ ΝΟΣΟ ΤΟΥ CROHN:

- **ΡΥΘΜΪΣΤΕ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΙΝΩΝ**
ΜΕΡΙΚΟΪ ΑΝΘΡΩΠΟΙ ΧΡΕΙΑΖΟΝΤΑΙ ΜΙΑ ΔΙΑΤΡΟΦΉ ΜΕ ΥΨΗΛΉ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΌΤΗΤΑ ΣΕ ΦΥΤΙΚΕΣ ΊΝΕΣ ΚΑΙ ΥΨΗΛΉ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΌΤΗΤΑ ΣΕ ΠΡΩΤΕΪΝΕΣ.
- ΓΙΑ ΆΛΛΟΥΣ ΌΜΩΣ, Η ΔΪΑΙΤΑ ΜΕ ΤΡΌΦΙΜΑ ΥΨΗΛΉΣ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΌΤΗΤΑΣ ΣΕ ΦΥΤΙΚΕΣ ΊΝΕΣ, ΌΠΩΣ ΤΑ ΦΡΌΥΤΑ ΚΑΙ ΤΑ ΛΑΧΑΝΙΚΆ, ΜΠΟΡΕΪ ΝΑ ΕΠΙΔΕΙΝΌΣΕΙ ΤΑ ΣΥΜΠΤΌΜΑΤΑ ΑΠΌ ΤΗ ΓΑΣΤΡΕΝΤΕΡΙΚΉ ΟΔΌ.
- ΕΑΝ ΣΥΜΒΑΪΝΕΙ ΚΆΤΙ ΤΈΤΟΙΟ ΚΑΙ ΜΕ ΕΣΆΣ, ΜΠΟΡΕΪ ΝΑ ΧΡΕΙΑΣΤΕΪ ΝΑ ΣΤΡΑΦΕΪΤΕ ΣΕ ΜΙΑ ΔΪΑΙΤΑ ΜΕ ΧΑΜΗΛΉΣ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΌΤΗΤΑΣ.





- **ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΕ ΤΗΝ ΠΡΟΣΛΗΨΗ ΛΪΠΟΥΣ**
Η ΝΟΣΟΣ ΤΟΥ CROHN ΜΠΟΡΕΪ ΝΑ ΕΠΗΡΕΑΣΕΙ ΤΗΝ ΙΚΑΝΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ ΣΑΣ ΝΑ ΔΙΑΣΠΑΣΕΙ ΚΑΙ ΝΑ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΕΙ ΤΟ ΛΪΠΟΣ.
- Η ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΤΡΟΦΩΝ ΜΕ ΥΨΗΛΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΕ ΛΪΠΟΣ ΘΑ ΟΔΗΓΗΣΕΙ ΤΕΛΙΚΑ ΣΕ ΔΙΑΡΡΟΙΑ.
- **ΠΕΡΙΟΡΙΣΤΕ ΤΗ ΛΪΨΗ ΓΑΛΑΚΤΟΚΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ**
ΜΠΟΡΕΪ ΝΑ ΜΗΝ ΈΧΕΤΕ ΔΥΣΑΝΕΞΪΑ ΣΤΗ ΛΑΚΤΟΖΗ, ΑΛΛΑ ΤΟ ΣΩΜΑ ΣΑΣ ΜΠΟΡΕΪ ΝΑ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΘΕΪ ΜΕ ΠΑΡΟΜΟΙΟ ΤΡΟΠΟ ΕΑΝ ΠΆΣΧΕΤΕ ΑΠΟ ΤΗ ΝΟΣΟ ΤΟΥ CROHN.
- Η ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΓΑΛΑΚΤΟΚΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΪΟΝΤΩΝ ΜΠΟΡΕΪ ΝΑ ΟΔΗΓΗΣΕΙ ΣΕ ΔΙΑΤΑΡΑΧΈΣ ΤΟΥ ΣΤΟΜΑΧΟΥ, ΚΟΙΛΙΑΚΈΣ ΚΡΆΜΠΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΡΡΟΙΑ ΣΕ ΜΕΡΙΚΟΥΣ ΑΝΘΡΩΠΟΥΣ.



- **ΝΑ ΠΊΝΕΤΕ ΝΕΡΌ**

Η ΝΌΣΟΣ ΤΟΥ CROHN ΜΠΟΡΕΊ ΝΑ ΕΠΗΡΕΑΣΕΙ ΤΗΝ ΙΚΑΝΌΤΗΤΑ ΤΟΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΌΥ ΣΑΣ ΝΑ «ΑΝΑΚΥΚΛΏΝΕΙ» ΤΟ ΝΕΡΌ ΑΠΌ ΤΟ ΠΕΠΤΙΚΌ ΣΑΣ ΣΎΣΤΗΜΑ.

- ΑΥΤΟ ΜΠΟΡΕΊ ΝΑ ΟΔΗΓΉΣΕΙ ΣΕ ΑΦΥΔΑΤΩΣΗ. Ο ΚΊΝΔΥΝΟΣ ΑΦΥΔΑΤΩΣΗΣ ΕΊΝΑΙ ΙΔΙΑΪΤΕΡΑ ΥΨΗΛΟΣ ΕΑΝ ΄ΕΧΕΤΕ ΔΙΑΡΡΟΙΑ.

- **ΕΞΕΤΆΣΤΕ ΕΝΑΛΛΑΚΤΙΚΈΣ ΠΗΓΈΣ ΒΙΤΑΜΙΝΏΝ ΚΑΙ ΜΕΤΆΛΛΩΝ**

Η ΝΌΣΟΣ ΤΟΥ CROHN ΜΠΟΡΕΊ ΝΑ ΕΠΗΡΕΑΣΕΙ ΤΗΝ ΙΚΑΝΌΤΗΤΑ ΤΩΝ ΕΝΤΈΡΩΝ ΣΑΣ ΝΑ ΑΠΟΡΡΟΦΌΥΝ ΣΩΣΤΆ ΘΡΕΠΤΙΚΆ ΣΥΣΤΑΤΙΚΆ ΑΠΌ ΤΟ ΦΑΓΗΤΌ ΣΑΣ.

- Η ΚΑΤΑΝΆΛΩΣΗ ΤΡΟΦΏΝ ΜΕ ΥΨΗΛΉ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΌΤΗΤΑ ΣΕ ΘΡΕΠΤΙΚΆ ΣΥΣΤΑΤΙΚΆ ΜΠΟΡΕΊ ΝΑ ΜΗΝ ΕΊΝΑΙ ΑΡΚΕΤΉ.
- ΣΥΖΗΤΉΣΤΕ ΜΕ ΤΟ ΓΙΑΤΡΌ ΣΑΣ ΣΧΕΤΙΚΆ ΜΕ ΤΗ ΧΡΉΣΗ ΠΟΛΥΒΙΤΑΜΙΝΏΝ ΚΑΙ ΡΩΤΉΣΤΕ ΤΟΝ ΑΝ ΕΊΝΑΙ ΣΩΣΤΈΣ ΓΙΑ ΕΣΆΣ.
- ΕΡΓΑΣΤΕΊΤΕ ΜΕ ΤΟ ΓΙΑΤΡΌ ΣΑΣ ΓΙΑ ΝΑ ΚΑΤΑΛΑΒΕΤΕ ΤΙ ΤΑΙΡΙΆΖΕΙ ΚΑΛΎΤΕΡΑ ΣΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΣΑΣ. ΜΠΟΡΕΊ ΝΑ ΣΑΣ ΠΑΡΑΠΈΜΨΕΙ ΣΕ ΔΙΑΙΤΟΛΌΓΟ Ή ΔΙΑΤΡΟΦΟΛΌΓΟ.
- ΜΑΖΊ, ΜΠΟΡΕΊΤΕ ΝΑ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΕΤΕ ΤΟΥΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΌΥΣ ΤΗΣ ΔΙΑΤΡΟΦΉΣ ΣΑΣ ΚΑΙ ΝΑ ΔΗΜΙΟΥΡΓΉΣΕΤΕ ΟΔΗΓΊΕΣ ΓΙΑ ΜΙΑ ΙΣΟΡΡΟΠΗΜΈΝΗ ΔΙΑΤΡΟΦΉ.

ΘΕΡΑΠΕΪΑ ΓΙΑ ΤΗ ΝΌΣΟ ΤΟΥ CROHN

- ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΕΙ ΕΙΔΙΚΉ ΘΕΡΑΠΕΪΑ ΓΙΑ ΤΗ ΝΌΣΟ ΤΟΥ CROHN, ΑΛΛΆ ΜΠΟΡΕΪ ΝΑ ΕΪΝΑΙ ΔΙΑΧΕΪΡΪΣΙΜΗ. ΜΙΑ ΠΟΙΚΙΛΪΑ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΨΝ ΕΠΙΛΟΓΨΝ ΜΠΟΡΕΪ ΝΑ ΜΕΪΨΣΕΙ ΤΗ ΣΟΒΑΡΨΤΗΤΑ ΚΑΙ ΤΗ ΣΥΧΝΨΤΗΤΑ ΤΨΝ ΣΥΜΠΤΨΜΑΤΨΝ ΣΑΣ.
- **ΦΆΡΜΑΚΑ**
- ΠΕΡΙΣΣΨΤΕΡΕΣ ΑΠΨ ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΚΑΤΗΓΟΡΪΕΣ ΦΑΡΜΆΚΨΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΨΨΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΪΑ ΤΗΣ ΝΌΣΨΥ ΤΨΥ CROHN.
- ΟΙ ΘΕΡΑΠΕΪΕΣ ΠΡΨΤΗΣ ΓΡΑΜΜΨΗΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒΆΝΟΥΝ ΑΝΤΪΦΛΕΓΜΟΝΨΔΗ ΦΆΡΜΑΚΑ. ΟΙ ΠΙΟ ΠΡΟΧΨΡΗΜΈΝΕΣ ΕΠΙΛΟΓΈΣ ΠΕΡΙΛΑΜΒΆΝΟΥΝ ΤΨΥΣ ΒΙΟΛΟΓΙΚΨΨΣ ΠΑΡΆΓΟΝΤΕΣ, ΟΙ ΟΠΨΨΙΟΙ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΨΨΝ ΤΟ ΑΝΨΣΟΠΟΙΗΤΙΚΨΨ ΣΨΨΣΤΗΜΑ ΤΨΥ ΟΡΓΑΝΙΣΜΨΨΥ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΪΑ ΤΗΣ ΝΌΣΨΥ.



ΦΆΡΜΑΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΝΌΣΟ ΤΟΥ CROHN

- ΤΟ ΠΟΙΟ ΦΆΡΜΑΚΟ ΧΡΕΙΆΖΕΣΤΕ ΚΑΙ ΠΟΙΑ ΘΕΡΑΠΕΪΑ ΕΞΑΡΤΆΤΑΙ ΑΠΌ ΤΑ ΣΥΜΠΤΏΜΑΤΆ, ΤΟ ΙΣΤΟΡΙΚΌ ΤΗΣ ΝΌΣΟΥ ΣΑΣ ΚΑΙ ΤΗ ΣΟΒΑΡΌΤΗΤΑ ΤΗΣ ΚΑΤΆΣΤΑΣΉΣ ΣΑΣ.
- **ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΏΔΗ ΦΆΡΜΑΚΑ**
ΟΙ ΔΎΟ ΚΎΡΙΟΙ ΤΎΠΟΙ ΑΝΤΙ-ΦΛΕΓΜΟΝΩΔΏΝ ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΎΝ ΟΙ ΓΙΑΤΡΟΪ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΪΑ ΤΗΣ ΝΌΣΟΥ ΤΟΥ CROHN ΕΊΝΑΙ ΤΑ 5-ΑΜΙΝΟΣΑΛΙΚΥΛΙΚΆ ΑΠΌ ΤΟ ΣΤΌΜΑ ΚΑΙ ΤΑ ΚΟΡΤΙΚΟΣΤΕΡΟΕΙΔΉ.
- ΤΑ ΑΝΤΙΦΛΕΓΜΟΝΏΔΗ ΦΆΡΜΑΚΑ ΕΊΝΑΙ ΣΥΧΝΆ ΤΑ ΠΡΏΤΑ ΦΆΡΜΑΚΑ ΠΟΥ ΧΟΡΗΓΟΎΝΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗ ΘΕΡΑΠΕΪΑ ΤΗΣ ΝΌΣΟΥ ΤΟΥ CROHN.
- ΟΙ ΆΝΘΡΩΠΟΙ ΠΟΥ ΠΑΪΡΝΟΥΝ ΑΥΤΆ ΤΑ ΦΆΡΜΑΚΑ ΣΥΝΉΘΩΣ ΈΧΟΥΝ ΉΠΙΑ ΣΥΜΠΤΏΜΑΤΑ ΜΕ ΣΠΑΝΙΕΣ ΕΚΔΗΛΏΣΕΙΣ ΤΗΣ ΝΌΣΟΥ.

- **ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΑ**

Ένα υπερδραστήριο ανοσοποιητικό σύστημα προκαλεί φλεγμονή που οδηγεί στα συμπτώματα της νόσου του Crohn.

- Τα ανοσοκατασταλτικά μπορούν να μειώσουν την φλεγμονώδη ανταπόκριση και να αποδυναμώσουν την αντίδραση του ανοσοποιητικού σας συστήματος.

- **ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΑ**

Ορισμένοι γιατροί πιστεύουν ότι τα αντιβιοτικά μπορούν να βοηθήσουν στη μείωση ορισμένων συμπτωμάτων της νόσου του Crohn.

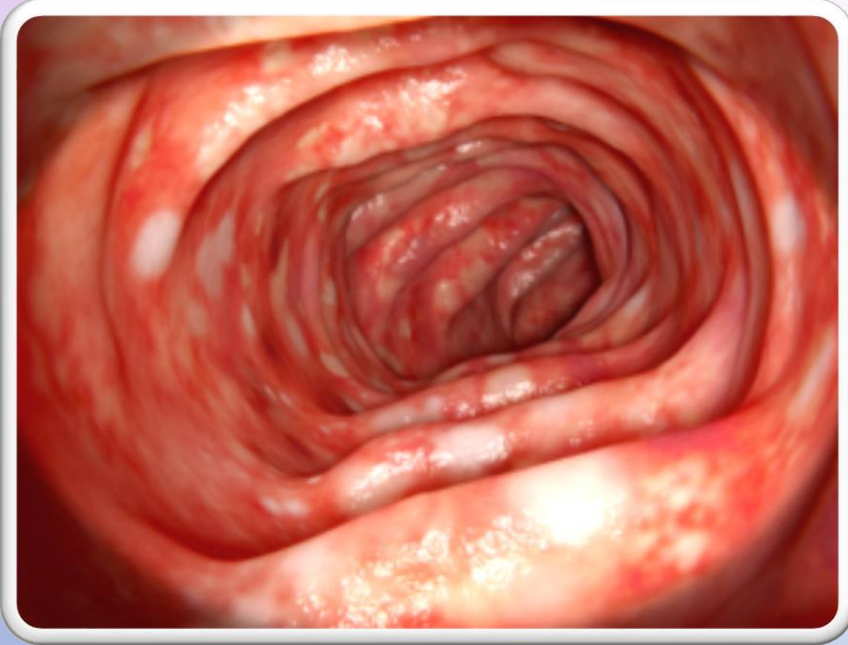
- Για παράδειγμα, τα αντιβιοτικά μπορούν να μειώσουν την έκκριση και να θεραπεύσουν τα σύριγγια που οφείλονται στη νόσο του Crohn.
- Τα αντιβιοτικά μπορούν επίσης να εξοντώσουν οποιαδήποτε ξένα ή «κακά» βακτήρια που υπάρχουν στο έντερό σας, τα οποία θα μπορούσαν να συμβάλλουν στη φλεγμονή.
- **Βιολογικές Θεραπείες**
Εάν η κατάσταση της νόσου του Crohn είναι πολύ σοβαρή, ο γιατρός σας μπορεί να δοκιμάσει μια σειρά από βιολογικές θεραπείες για τη θεραπεία της φλεγμονής και των επιπλοκών που μπορεί να προκύψουν από τη νόσο.
- Οι βιολογικές θεραπείες μπορούν να σταματήσουν την ανάπτυξη συγκεκριμένων πρωτεϊνών που μπορεί να προκαλέσουν φλεγμονή.

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΉ ΕΠΉΜΒΑΣΗ

- ΕΑΝ ΟΙ ΣΥΜΒΑΤΙΚΈΣ ΘΕΡΑΠΕΪΕΣ ΚΑΙ ΟΙ ΑΛΛΑΓΈΣ ΣΤΟΝ ΤΡΌΠΟ ΖΩΉΣ ΣΑΣ ΔΕΝ ΒΕΛΤΪΨΟΥΝ ΤΑ ΣΥΜΠΤΨΜΑΤΆ ΣΑΣ, ΜΠΟΡΕΪ ΝΑ ΧΡΕΙΑΣΤΕΪ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΉ ΕΠΉΜΒΑΣΗ.
- ΚΑΤΆ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΉΣ ΕΠΉΜΒΑΣΗΣ, Ο ΓΙΑΤΡΌΣ ΣΑΣ ΘΑ ΑΦΑΙΡΈΣΕΙ ΤΑ ΚΑΤΕΣΤΡΑΜΈΝΑ ΑΠΌ ΤΗ ΝΌΣΟ ΤΜΉΜΑΤΑ ΤΟΥ ΠΕΠΤΙΚΟΎ ΣΑΣ ΣΩΛΉΝΑ ΚΑΙ ΘΑ ΕΠΑΝΑΣΥΝΔΈΣΕΙ ΤΑ ΥΓΉΗ ΤΜΉΜΑΤΑ.



ΕΛΚΨΔΗΣ ΚΟΛΨΤΨΔΑ



- ΧΡΨΝΙΑ ΦΛΕΓΜΟΝΨΔΗΣ ΒΛΨΒΗ ΣΤΟ ΠΑΧΥ ΄ΕΝΤΕΡΟ ΚΑΙ ΕΝΤΟΠΨΖΕΤΑΙ ΚΥΡΨΩΣ ΣΤΟ ΑΡΙΣΤΕΡΨ ΚΨΛΟΝ ΤΟ ΣΙΓΜΟΕΨΔΕΣ ΚΑΙ ΤΟ ΑΠΕΥΘΥΣΜΨΝΟ
- ΘΕΩΡΨΤΑΙ ΑΥΤΨΑΝΟΣΗ ΠΨΘΗΣΗ
- ΣΥΝΨΘΩΣ ΕΚΔΗΛΨΝΕΤΑΙ ΣΕ ΨΥΧΨΚΨ ΕΥΑΨΣΘΗΤΑ ΄ΑΤΟΜΑ
- ΕΚΔΗΛΨΝΕΤΑΙ ΜΕΤΨ ΑΠΨ ΄ΕΝΤΟΝΗ ΣΥΓΚΨΝΗΣΗ ΚΨΘΕ ΕΨΔΟΥΣ

Υπάρχει αιμορραγία του βλεννογόνου
γιατί παρουσιάζει πολλά και μεγάλα έλκη

Αν τα έλκη μολυνθούν με μικρόβια
σχηματίζονται αποστήματα

Στις κρίσεις ο ασθενής υποφέρει από
εντονότατη διάρκεια 5 έως 10 ημερησίως





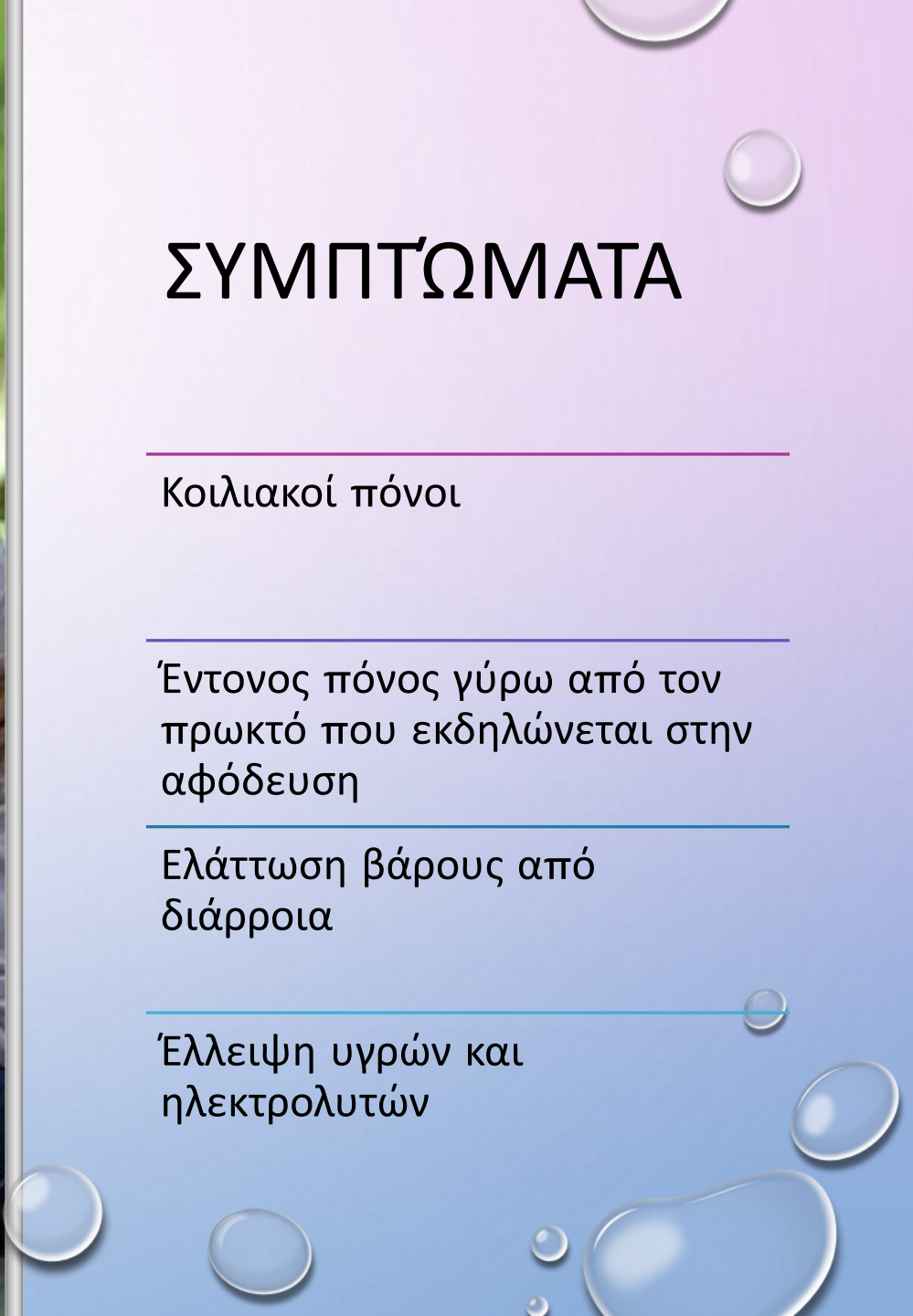
ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

Κοιλιακοί πόνοι

Έντονος πόνος γύρω από τον πρωκτό που εκδηλώνεται στην αφόδευση

Ελάττωση βάρους από διάρροια

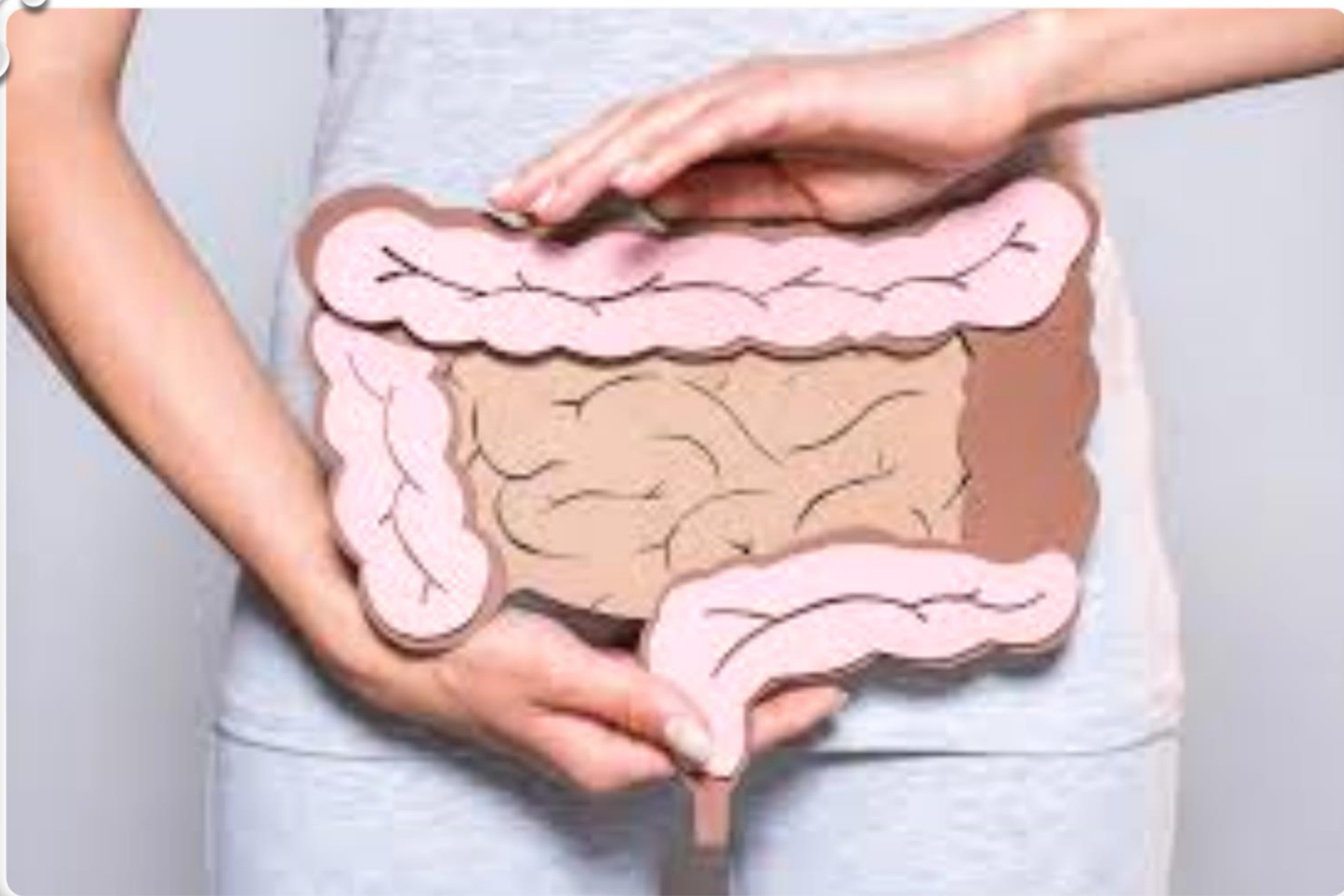
Έλλειψη υγρών και ηλεκτρολυτών



ΘΕΡΑΠΕΙΑ



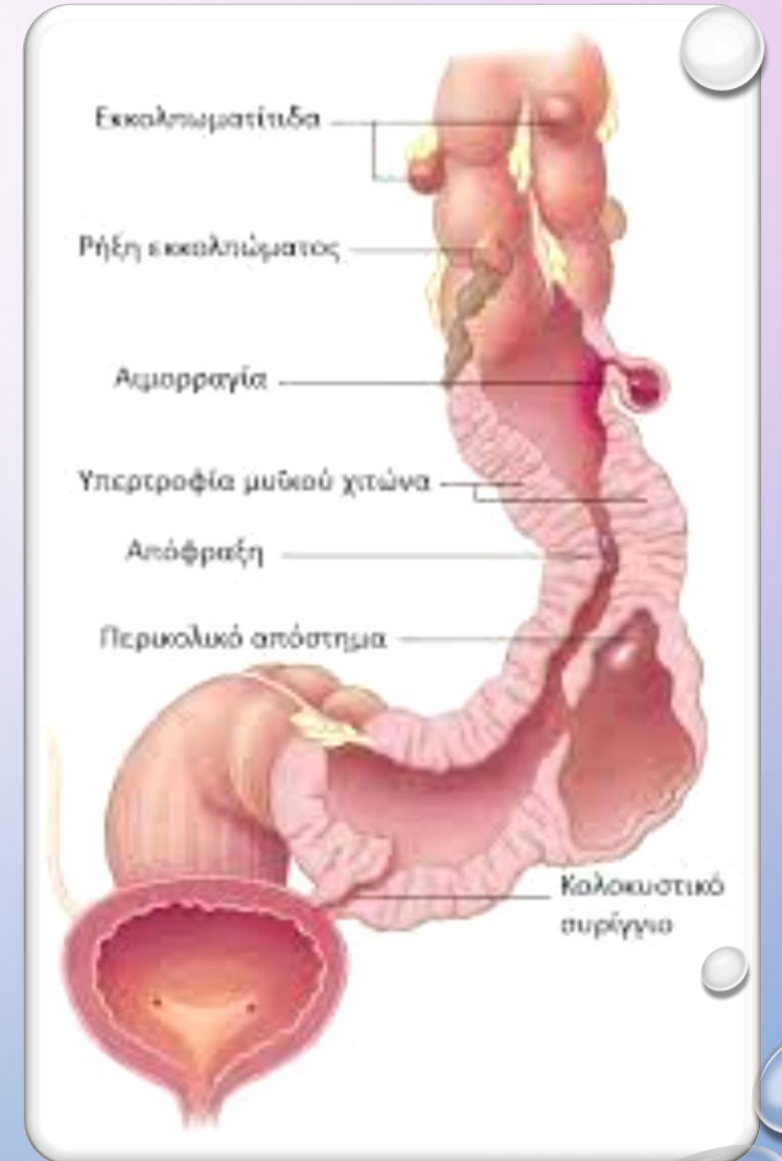
- Η ΑΠΟΦΑΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΙΛΟΓΗ ΤΗΣ ΚΑΤΆΛΛΗΛΗΣ ΘΕΡΑΠΕΪΑΣ, ΘΑ ΕΞΑΡΤΗΘΕΪ ΣΕ ΜΕΓΆΛΟ ΒΑΘΜΌ, ΑΠΌ ΤΟ ΠΌΣΟ ΜΕΓΆΛΟ ΜΈΡΟΣ ΤΟΥ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΈΡΟΥ ΈΧΕΙ ΠΡΟΣΒΛΗΘΕΪ
- Η ΈΚΤΑΣΗ ΤΗΣ ΝΌΣΟΥ ΚΑΘΟΡΪΖΕΙ ΕΓΪΣΗΣ, ΤΟ ΠΌΤΕ ΘΑ ΠΡΈΠΕΙ ΝΑ ΞΕΚΙΝΉΣΕΙ ΚΑΙ ΠΌΣΟ ΣΥΧΝΆ ΘΑ ΠΡΈΠΕΙ ΝΑ ΓΪΝΕΤΑΙ Η ΕΠΪΤΗΡΗΣΗ ΤΗΣ ΝΌΣΟΥ
- Η ΑΡΧΙΚΉ ΘΕΡΑΠΕΪΑ ΤΗΣ ΕΛΚΫΔΟΥΣ ΚΟΛΪΤΪΔΑΣ ΕΪΝΑΙ **ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΉ**.
- ΠΡΟΣ ΤΟ ΠΑΡΌΝ, ΔΕΝ ΥΠΆΡΧΕΙ ΚΆΠΟΙΑ ΘΕΡΑΠΕΪΑ ΠΟΥ ΝΑ ΘΕΡΑΠΕΥΕΙ ΡΙΖΙΚΆ ΤΗΝ ΕΛΚΫΔΗ ΚΟΛΪΤΪΔΑ. ΩΣΤΌΣΟ ΜΙΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΉ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΉ ΑΓΩΓΉ ΜΠΟΡΕΪ ΝΑ ΚΑΤΑΣΤΕΪΛΕΙ ΤΗ ΦΛΕΓΜΟΝΫΔΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΪΑ.
- ΤΑ **ΦΆΡΜΑΚΑ** ΠΟΥ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΣΉΜΕΡΑ ΕΪΝΑΙ ΤΑ ΠΑΡΆΓΩΓΑ ΤΟΥ 5- ΑΜΙΝΟΣΑΛΥΚΙΛΙΚΫ ΟΞΕΟΣ, ΤΑ ΑΝΟΣΟΚΑΤΑΣΤΑΛΤΙΚΆ, ΤΑ ΣΤΕΡΟΕΪΔΉ ΚΑΙ ΟΙ ΒΙΟΛΟΓΙΚΫ ΠΑΡΆΓΟΝΤΕΣ, ΑΝΆΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΈΚΤΑΣΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΒΑΡΫΤΗΤΑ ΤΗΣ ΝΌΣΟΥ.

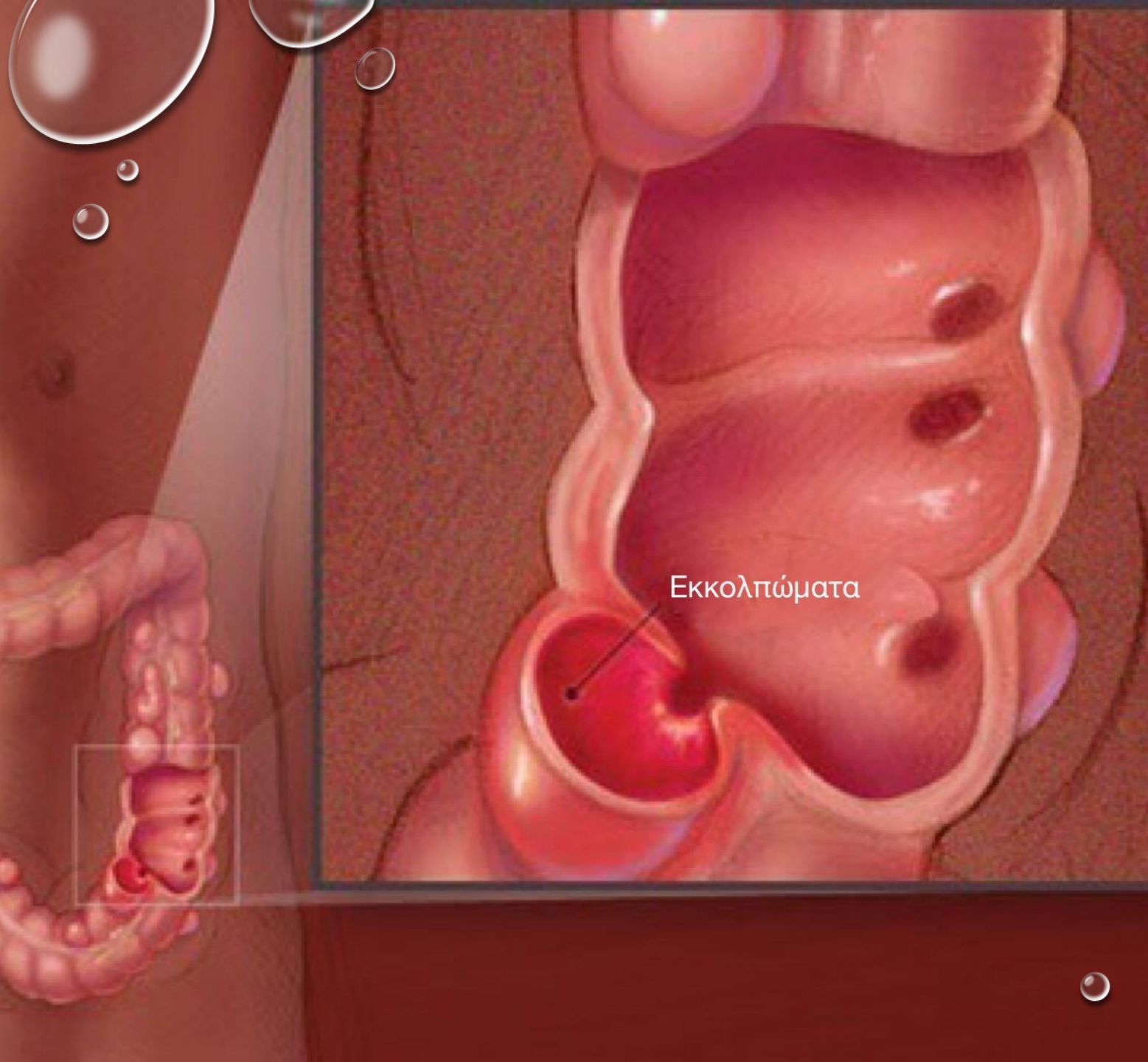


- Η ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΕΛΚΩΔΟΥΣ ΚΟΛΙΤΙΔΟΣ ΔΕΝ ΕΛΕΓΧΕΤΑΙ ΔΥΣΤΥΧΩΣ ΠΑΝΤΑ ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ. ΈΝΑ ΠΟΣΟΣΤΟ 25 ΈΩΣ 40 % ΤΩΝ ΠΑΣΧΟΝΤΩΝ ΘΑ ΧΡΕΙΑΣΤΟΥΝ **ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ** ΛΟΓΩ ΚΑΠΟΙΑΣ ΕΠΙΠΛΟΚΗΣ ΑΠΕΙΛΗΤΙΚΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΖΩΗ, ΕΞΑΙΤΙΑΣ ΣΟΒΑΡΗΣ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΜΗ ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΝΟΜΕΝΗΣ ΣΤΗΝ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ, Ή ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΕΜΦΑΝΙΣΗΣ ΚΑΡΚΙΝΟΥ. ΟΤΑΝ ΈΧΕΙ ΑΠΟΤΥΧΕΙ Η ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΓΩΓΗ, ΠΡΕΠΕΙ Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΝΑ ΥΠΟΒΛΗΘΕΙ ΣΕ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ.

ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΑ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ

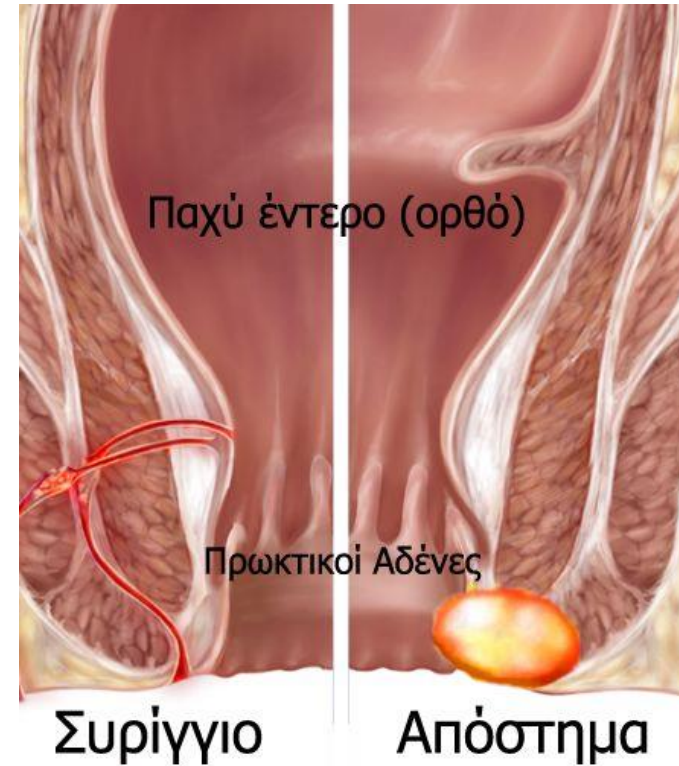
- ΕΜΦΑΝΙΖΟΝΤΑΙ ΣΤΟΝ ΟΙΣΟΦΑΓΟ ΑΛΛΆ ΚΑΙ ΣΕ ΌΛΟ ΤΟ ΜΉΚΟΣ ΤΟΥ ΠΕΠΤΙΚΌΥ ΣΩΛΉΝΑ ΙΔΙΑΪΤΕΡΑ ΣΤΟ ΠΑΧΥ ΈΝΤΕΡΟ ΚΑΙ ΣΕ ΆΤΟΜΑ ΜΈΣΗΣ Ή ΜΕΓΆΛΗΣ ΗΛΙΚΪΑΣ
- Η ΠΑΡΟΥΣΪΑ ΕΚΚΟΛΠΩΜΆΤΩΝ ΟΝΟΜΆΖΕΤΑΙ **ΕΚΚΟΛΠΩΜΆΤΩΣΗ**
- ΕΝΨ ΑΝΤΪΣΤΟΙΧΑ Η ΦΛΕΓΜΟΝΉ ΤΟΥΣ **ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΪΤΙΔΑ**





- Η ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥΣ ΣΧΕΤΙΖΕΤΑΙ ΜΕ ΤΗ ΧΑΛΆΡΩΣΗ ΤΟΥ ΜΥΪΚΟΥ ΧΙΤΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΡΟΟΔΟ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΥΞΗΜΕΝΗ ΠΙΕΣΗ ΠΟΥ ΑΣΚΕΪΤΑΙ ΣΤΟ ΤΟΪΧΩΜΑ ΚΑΤΆ ΤΗΝ ΑΦΌΔΕΥΣΗ ΣΥΝΗΘΩΣ ΣΕ ΆΤΟΜΑ ΠΟΥ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΟΥΝ **ΔΥΣΚΟΙΛΙΌΤΗΤΑ**
- ΕΜΦΑΝΪΖΕΤΑΙ ΜΕΤΆ ΤΑ 60 ΈΤΗ ΣΤΟ 30% ΤΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΌΥ ΛΪΓΟΙ ΌΜΩΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΖΟΥΝ ΣΥΜΠΤΪΩΜΑΤΑ

- Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΗΣ ΑΠΛΗΣ ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΩΣΗΣ ΧΩΡΙΣ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΣΕ **ΤΥΧΑΙΟ ΈΛΕΓΧΟ**
- ΣΤΟ 15% ΤΩΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΩΝ ΤΑ ΕΚΚΟΛΠΩΜΑΤΑ ΜΟΛΥΝΟΝΤΑΙ ΚΑΙ ΦΛΕΓΜΑΪΝΟΥΝ
- ΟΙ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΠΟΥ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΤΟΥΝ ΕΪΝΑΙ **ΑΙΜΟΡΡΑΓΙΕΣ, ΣΤΕΝΩΣΗ ΕΝΤΕΡΟΥ, ΔΙΑΤΡΗΣΗ, ΣΧΗΜΑΤΙΣΜΌΣ ΑΠΟΣΤΉΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΚΑΤΑΛΉΓΕΙ ΣΕ ΣΥΡΙΓΓΙΟ.**



Απόλλων Ζυγομαλάς
Χειρουργός, MD, MSc, PhD

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ



ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΕΝΤΕΡΟΥ: ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΕΥΕΡΕΘΙΣΤΟΥ ΕΝΤΕΡΟΥ

- ΑΦΟΡΆ ΣΤΙΣ ΔΙΑΤΑΡΑΧΕΣ ΚΙΝΗΤΙΚΌΤΗΤΑΣ ΕΝΤΕΡΟΥ ΠΟΥ ΔΕΝ ΟΦΕΪΛΕΤΑΙ ΣΕ ΟΡΓΑΝΙΚΆ ΑΪΤΙΑ
- ΟΝΟΜΆΖΕΤΑΙ ΑΛΛΪΨ ΚΑΙ **ΣΠΑΣΤΙΚΗ ΚΟΛΪΤΙΔΑ** Η ΟΠΌΙΑ ΕΪΝΑΙ ΠΟΛΨ ΣΥΧΝΉ ΣΤΟΝ ΠΛΗΘΥΣΜΌ
- ΤΑ ΑΪΤΙΑ ΕΪΝΑΙ ΣΥΝΉΘΩΣ **ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΆ ΑΠΌ ΣΤΡΕΣ** Ή ΛΌΓΩ ΔΙΑΤΑΡΑΧΩΝ ΚΙΝΗΤΙΚΌΤΗΤΑΣ ΚΥΡΪΩΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ



ΦΥΣΙΚΑ ΑΙΤΙΑ ΠΟΥ ΠΡΟΚΑΛΟΥΝ ΚΡΙΣΗ ΤΗΣ ΝΟΣΟΥ:

- ΛΟΙΜΪΩΔΗΣ ΔΙΆΡΡΟΙΑ
- ΛΗΨΗ ΟΡΙΣΜΈΝΩΝ ΤΡΟΦΪΩΝ
- ΚΑΦΈΣ
- ΩΜΆ ΛΑΧΑΝΙΚΆ Ή ΦΡΌΥΤΑ
- ΕΜΦΑΝΪΖΕΤΑΙ ΣΥΧΝΟΤΕΡΑ ΣΕ ΓΥΝΑΪΚΕΣ 20-50 ΕΤΪΩΝ



ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

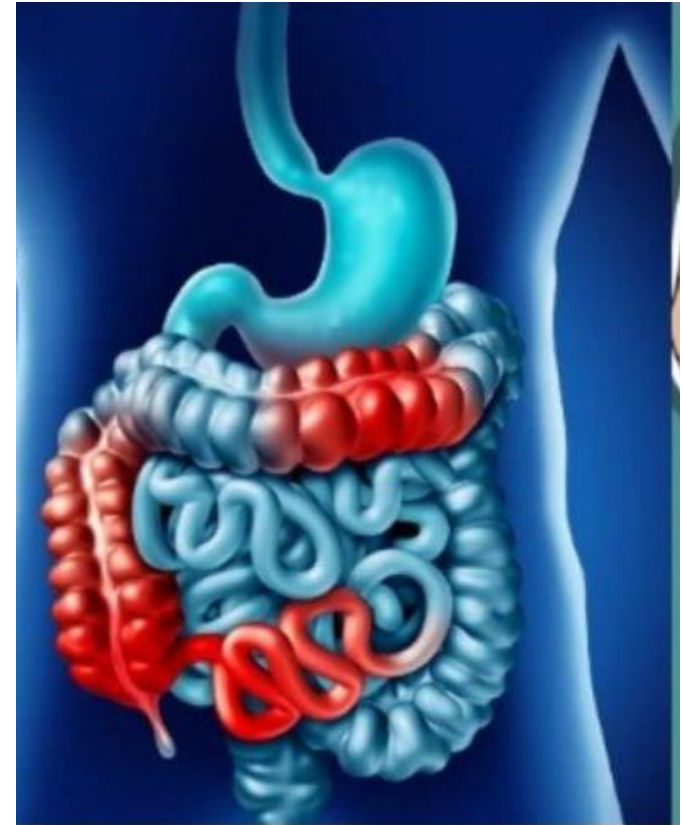
Πόνος στον έναν ίσως 2 λαγόνιος βόθρους και το υπογάστριο

Δυσκοιλιότητα ή διάρροια ή και τα 2 μαζί με εναλλαγή

Κενώσεις με βλέννα

Τυμπανισμό

Πολλά αέρια



ΤΕΛΟΣ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗΣ

