



Patiënteninformatie

Colitis Ulcerosa

Inhoud

Inhoud	3
Inleiding	4
Informatie over het ziektebeeld Colitis Ulcerosa	4
Wat is Colitis Ulcerosa?	4
Wat is de oorzaak ?	4
Verloop van de ziekte	4
Behandeling van Colitis Ulcerosa	5
Tips en adviezen	6
Tot slot	7
Wie contacteren bij vragen of problemen?	7
Persoonlijke notities/ vragen	7

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

Inleiding

Deze brochure geeft u meer uitleg over Colitis Ulcerosa en hoe dit kan behandeld worden. Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen? Aarzel dan zeker niet om deze te stellen. Uw arts en verpleegkundigen zullen u graag meer uitleg geven.

Informatie over het ziektebeeld Colitis Ulcerosa

Wat is Colitis Ulcerosa?

In België en Nederland zijn er tienduizenden personen die lijden aan een Inflammatory bowel disease of kortweg **IBD** (Engelse afkorting). IBD is de meest gebruikte benaming voor een groep chronische ontstekingen van het maag-darmkanaal, waaronder ook de ziekte Colitis Ulcerosa.

Ze uit zich door een ontsteking die het rectum (laatste deel van de dikke darm) aantast en zich mogelijk zal uitbreiden naar een deel of gans uw colon (dikke darm).

De ziekte kan op elke leeftijd toeslaan, maar breekt hoofdzakelijk uit bij jongvolwassenen tussen 15 en 35 jaar bij zowel mannen als vrouwen. Als de ziekte niet wordt opgevolgd en/of niet goed wordt behandeld, kan colitis op korte en langere termijn tot aanzienlijke complicaties leiden.

Wat is de oorzaak ?

Het afweersysteem gaat eigen lichaamscellen aanvallen, vandaar ook de naam auto-immuunziekte. Het is nog niet bekend om welke reden uw weerstandsvermogen ontregeld is geraakt, maar vermoedelijk spelen diverse omgevings- en genetische factoren daarin een rol.

Verloop van de ziekte

Het verloop is onvoorspelbaar, de klachten gaan op en af. Iemand kan zich maanden of soms zelfs jaren goed voelen (remissie) om dan plots weer geconfronteerd te worden met een 'opstoot'.

De meest voorkomende klachten zijn:

- Bloed en/of slijm in de stoelgang
- Dringende behoefte en valse aandrang om stoelgang te maken
- Buikpijn
- Diarree
- Koorts
- Gewichtsverlies
- Vermoeidheid komt ook vaak voor en is het symptoom dat het moeilijkst te behandelen is.

Andere symptomen geassocieerd aan Colitis Ulcerosa kunnen zijn:

- Oogontstekingen
- Gewrichtsontstekingen
- Leveraandoeningen
- Psoriasis
- Huidafwijkingen

Afhankelijk van de lokalisatie en de duur van uw ziekte kan bovendien het risico op kanker aan de dikke darm iets groter zijn dan bij de algemene bevolking. Het is daarom essentieel om regelmatig op controle te gaan.

De heftigheid van symptomen bij een 'opstoot' kan verschillen van persoon tot persoon. Daardoor is het moeilijk om op een algemene wijze aan te geven welke impact colitis heeft voor mensen die aan de ziekte lijden. Buiten de periode van een opstoot kunnen het gezinsleven, sociaal leven en beroepsleven meestal normaal worden voortgezet.

Behandeling van Colitis Ulcerosa

Tot op vandaag bestaat er nog geen behandeling die uw ziekte kan genezen. Sommige medicijnen kunnen wel de aanvallen behandelen. Andere medicijnen voorkomen dan weer terugvallen en complicaties (onderhoudsbehandelingen).

Men start dikwijls met 5-ASA of 5-aminosalicylaten (vb. Colitofalk®, Pentasa®, Claversal®, Mesalazine®, Salazopyrine®, ...). Deze verminderen de ontsteking. Ze worden gebruikt bij een 'opstoot' maar kunnen ook als onderhoudsbehandeling genomen worden.

Bij sterke ontsteking worden er gedurende een korte periode ook corticosteroïden (vb. Medrol®, Budenofalk®, Clipper®,...) gegeven.

Wanneer de behandeling met 5-aminosalicylaten onvoldoende doeltreffend is, schakelt men over naar immunosuppressiva (vb. Imuran®, Puri-Nethol® of Ledertrexate®). Deze medicatie wijzigt de werking van uw immuunsysteem.

Wanneer de immunosuppressiva onvoldoende doeltreffend zijn, kan men overschakelen naar Biologicals: Adalimumab, Infliximab, Vedolizumab. Deze behandeling met de zogenaamde biologische geneesmiddelen richten zich op specifieke delen van de immuunreactie om de symptomen te verminderen en het ontstaan van letsels te vertragen.

Wanneer alle voorgaande behandelingen onvoldoende zijn of wanneer men deze niet kan verdragen, blijft chirurgie (colectomie of verwijdering van de dikke darm) over.

De medicamenteuze behandeling is essentieel voor het onder controle houden van de ziekte en het behoud van de levenskwaliteit.

Wie goed wil omgaan met zijn ziekte en de gevolgen hiervan op zijn/haar leven, moet goed geïnformeerd zijn. De behandelende arts en de IBD-verpleegkundigen zijn natuurlijk het eerste aanspreekpunt indien er vragen of problemen zijn in verband met uw ziekte.

Tips en adviezen

- www.ibdturnhout.be
- www.maagdarmturnhout.be
- Crohn & Colitis ulcerosa Vereniging vzw www.ccv-vzw.be
- European Federation of Crohn's & Colitis Associations (EFCCA) www.efcca.org

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen of opmerkingen, dan kunt u terecht bij uw gastro-enteroloog of één van de IBD-verpleegkundigen. Wij hopen van harte dat deze brochure u meer duidelijkheid heeft geboden over het ziektebeeld colitis ulcerosa.

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Polikliniek Maag-Darm-Leverziekten
campus Sint-Jozef
Steenweg op Merksplas 44, 2300 Turnhout
Tweede verdieping, volg route D50



Afspraken – secretariaat 014/444440

IBD-verpleegkundigen : ibd@azturnhout.be of 014/44 44 37
Wendy Janssens en Bie Pattyn

De gastro-enterologen :
Dr. Claessens, Dr. Croonen, Dr. Harlet, Dr. Van Roey, Dr. Van Gool,
Dr. T'Syen, Dr. Mortier

Persoonlijke notities/ vragen

Indien u vragen of opmerkingen hebt, kunt u die hier noteren. Zo hebt u ze altijd bij de hand bij een gesprek met uw arts of verpleegkundige.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout

014 40 60 11



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

014 40 60 11

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout