

Rytmus života, 11. 1. 2016

RYTMUS ZDRAVÝ ŽIVOT
života



Říká se jim »nespecifické střevní záněty«. Jejich projevy jsou ale až příliš konkrétní. A rozhodně nepříjemné.



Živiny naše tělo vstřebává ve střevěch. Jde především o střevo tenké. Je velmi dlouhé, až 6 metrů! Jeho stěny jsou hodně prokrvené a krev odvádí živiny do jater. V tlustém střevu se pak vstřebávají zbylé důležité látky a voda. Ostatní se zahušťuje a pak odchází z těla ven.

Chronické střevní záněty nezanedbejte

Když máte střevní potíže dlouhodobě, je načas objednat se na podrobnější vyšetření

Rytmus života, 11. 1. 2016

Crohnova choroba a ulcerózní kolitida postihují sice především střevo, ale projevit se mohou vlastně kdekoliv v trávicím traktu, ba i jinde na těle. Tyto nemoci jsou označovány jako »idiopatické«, což znamená, že nemají jasně známou příčinu. Crohnova choroba se nejčastěji projeví mezi 18. a 35. rokem věku, ulcerózní kolitida mezi 30. a 40. rokem věku. Crohnova choroba u nás postihne asi jednoho člověka ze čtyř tisíc, ulcerózní kolitida jednoho ze dvou tisíc. V po-

sledních letech však výskyt obou chorob roste. S největší pravděpodobností to souvisí s moderním životním stylem.

Crohnova nemoc neboli regionální enteritida se může projevovat v jakékoli části trávicího traktu, i když nejčastěji je to v oblasti spojení tenkého a tlustého střeva. Hlavními příznaky jsou bolesti v podbřišku, hubnutí, vyšší únava, zvýšená teplota a průjemy, které jsou většinou bez příměsí krve. Nemoc ale může vyvolat i kožní vyrážku, kloubní záněty, oční záněty

či výskyt aftů v ústní dutině ústní. Crohnova choroba postihuje vždy pouze určitý úsek tenkého či tlustého střeva, mezi jednotlivými postiženými oblastmi mohou být zcela zdravé části. Zánět přitom postihuje střevní stěnu v celé šířce.

Ulcerózní kolitida postihuje pouze konečník, případně další úseky tlustého střeva. Mezi postiženými místy nejsou žádné zdravé úseky tkáně. Konečník je přitom postižený vzděly. Hlavními příznaky jsou průjem, často s příměsí krve, bolest v oblasti konečníku, nucení

na stolicí, kdy se ale nemocný nevyprázdňuje úplně (nebo přinejmenším nemá ten pocit), a bolesti břicha. Pro ulcerózní kolitidu je typické, že se střídají období prakticky bez potíží se vzplanutím choroby.

První projevy ulcerózní kolitidy se často na první pohled netýkají trávicího traktu. Jsou to oči nebo klouby. Problémy mohou mít žlučové cesty, na nichž

druhotně vznikají záněty. Objevují se i afty a různé vyrážky. Někdy mají problém orgány v blízkosti tlustého střeva. Kvůli průjemovité stolici hrozí často také dehydratace organismu.

U Crohnovy choroby i ulcerózní kolitidy je problémem jak pro určení diagnózy, tak i pro léčbu, že tyto dvě nemoci nemají ustálený průběh. Někdy lékaři rozpoznají chorobu dokonce až po letech. „Jsou známy i případy, kdy je pacient dovezen do nemocnice se zánětem slepého střeva, a při operaci se ukáže, že příčinou je počínající Crohno-

va choroba,“ říká MUDr. Petr Blaták z Nemocnice sv. Zdislavy na Vysočině. Určitě bychom měli zbystřit, když objevíme při vyprazdňování stopy krve nebo hlenu. Zajít k lékaři je rozhodně namístě, když trpíme vleklými průjemy. Pokud máte Crohnovu nemoc nebo ulcerózní kolitidu v rodině, měli by vás lékaři preventivně sledovat. ■

L. A. Kašparová

Foto: Fotolia (7)

CO JÍST V PŘÍPADĚ ONEMOCNĚNÍ STŘEV



Pro pacienty s Crohnovou chorobou je dieta nezbytností. V každém případě platí: Málo tuku, nesmažit, nepéct. Nejezte moc cukru! Při ulcerózní kolitidě nepřehánějte spotřebu vlákniny, pro vás její doporučení neplatí! U obou nemocí je vhodné jíst banány, ale konkrétní dietu vždy proberte s lékařem.