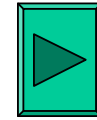


# **Gyermekkori IBD jellegzetességei**

**Dr. Tomsits Erika**  
**SE II. sz. Gyermekklinika**

# Gyulladásoos bélbetegség feltételelezhető



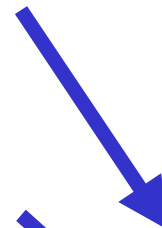
**Hasmenés >4 hét**

**>2 székürítés naponta**

**Folyékony/pépes széklet**

**Hastáji fájdalom**

**Véres széklet**

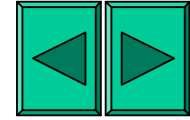


**Crohn-betegség?**

**Colitis ulcerosa?**

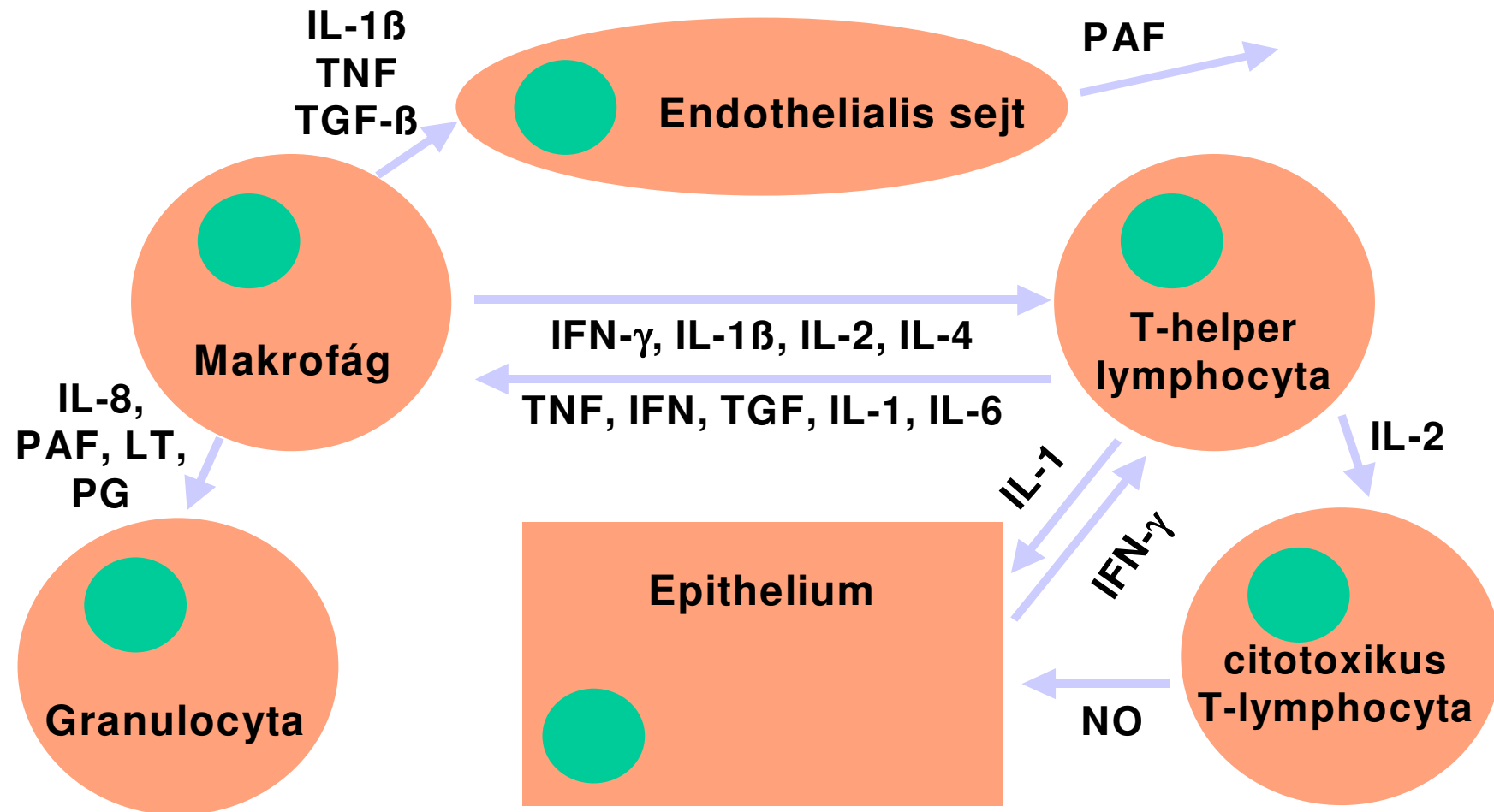
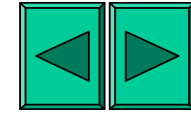
**Egyéb?**

# Gyulladásos bélbetegség egyéb okai

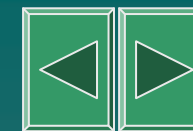


- a; fertőzés (Yersinia, Campylobacter jejuni, Chlamydia, amőba, tuberkulózis, az AIDS opportunista fertőzései)
- b; pseudo-membranosus és ischaemiás colitis
- c; kollagén colitis sugárkezelés után
- d; drog indukálta mellékhatások

# Gyulladásos bélbetegségek immunpatogenezeise



# Gyulladásos bélbetegségek: Extraintestinalis tünetek



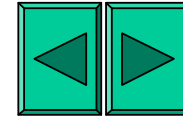
## *Gyakoriság*

<i>Ízületek</i>	<b>Polyarthrititis, monarthrititis, arthrititis sacroiliaca</b>	<b>26%</b>
<i>Bőr</i>	<b>Erythema nodosum, Pyoderma gangraenosum</b>	<b>19%</b>
<i>Máj</i>	<b>Zsírmáj, krónikus aktív hepatitis, primer sclerotisáló cholangitis</b>	<b>7%</b>
<i>Szemek</i>	<b>Iridocyclitis, uveitis</b>	<b>4%</b>
<i>Száj</i>	<b>Aphthák</b>	<b>4%</b>
<i>Tüdő</i>	<b>Alveolitis, tüdőfibrosis</b>	<b>&lt;1%</b>

# **A gyulladássos bélbetegség extraintestinalis tünetei a gyermekkorban**

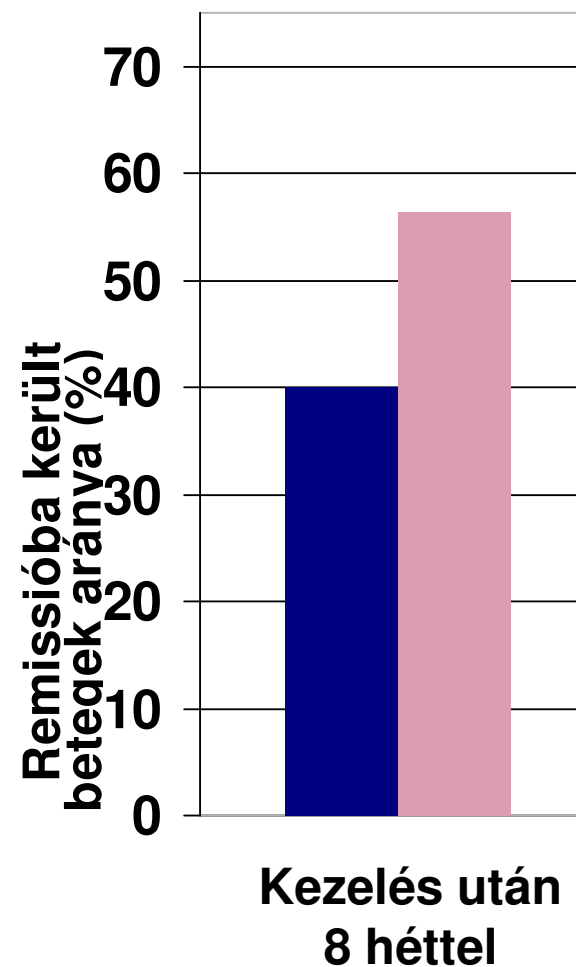
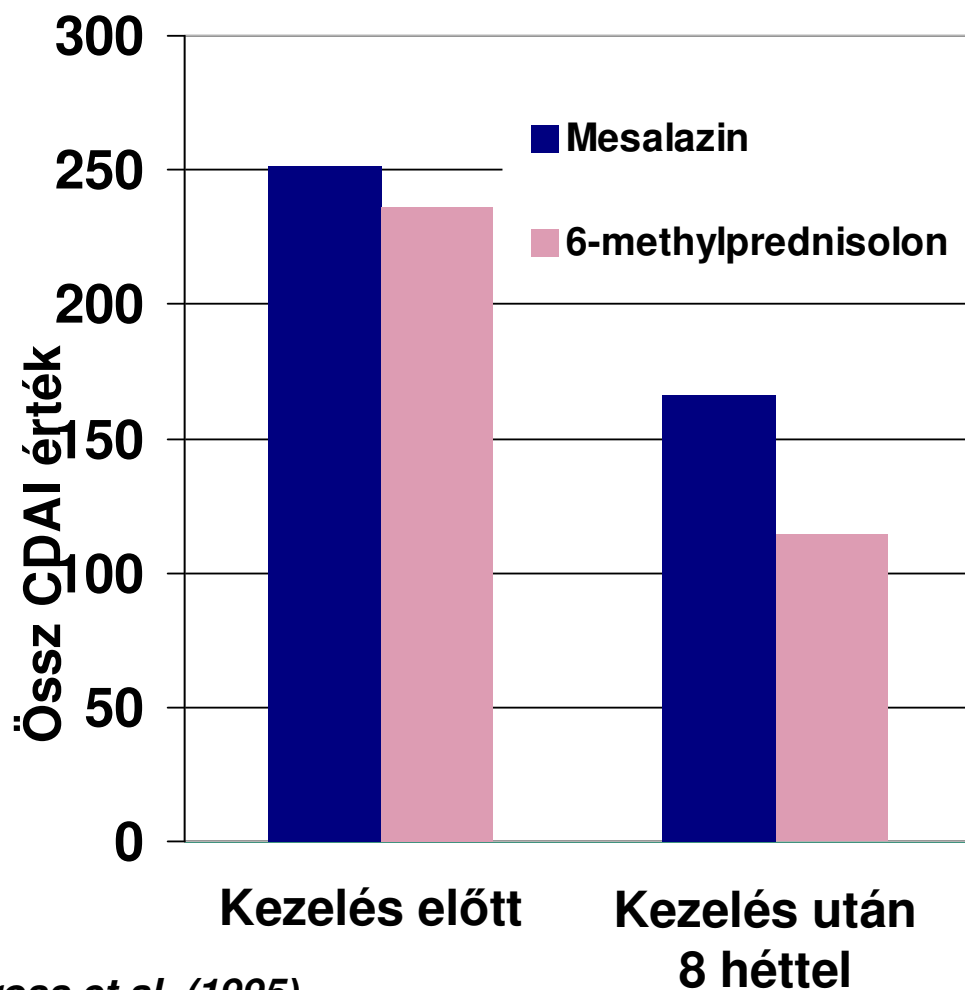
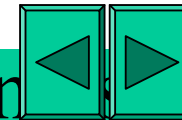
- súlyfejlődés elmaradás**
- növekedés elmaradás**
- késői serdülés**

# Gyulladásos bélbetegségek: szokásos kezelés



<i><b>Osztály</b></i>	<i><b>Hatóanyag</b></i>	<i><b>Crohn- betegség</b></i>	<i><b>Colitis ulcerosa</b></i>
<b>Aminoszalicilát</b>	<b>Mesalazin</b>	<b>igen</b>	<b>igen</b>
	<b>Osalazin</b>	<b>nem</b>	<b>igen</b>
	<b>Sulfasalazin</b>	<b>nem</b>	<b>igen</b>
<b>Kortikoszteroid, szisztémás</b>	<b>Predniso(lo)n</b>	<b>igen</b>	<b>igen</b>
	<b>6-methylprednisolon</b>	<b>igen</b>	<b>igen</b>
<b>Helyi corticosteroid</b>	<b>Budesonid</b>	<b>igen</b>	<b>igen</b>
<b>Immunszuppresszívumok</b>	<b>Azathioprin</b>	<b>igen</b>	<b>(igen)</b>
	<b>Methotrexat</b>	<b>(igen)</b>	<b>(igen)</b>
<b>Antibiotikumok</b>	<b>Metronidazol</b>	<b>(igen)</b>	<b>(igen)</b>

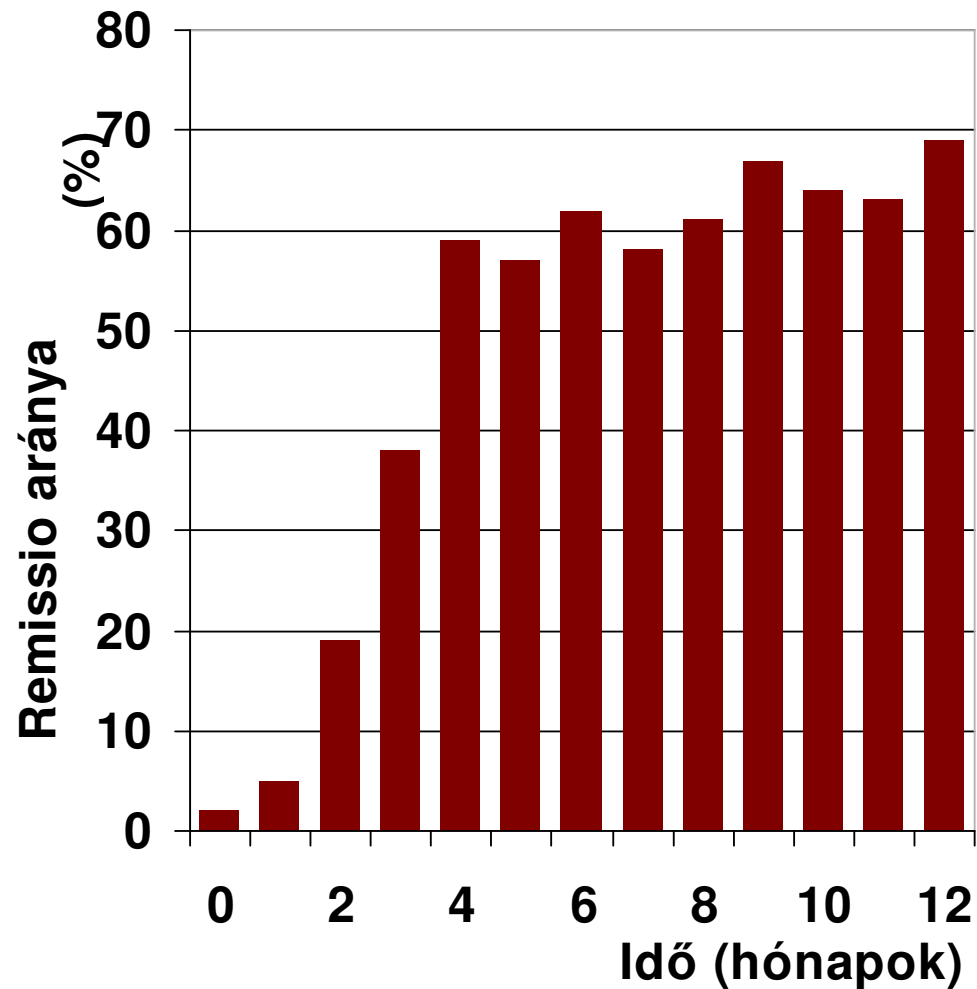
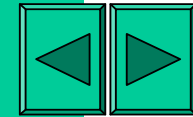
# Crohn-betegség: a nagy dózisú mesalazin a 6-methylprednisolon összehasonlítása



Gross et al. (1995)



# Crohn-betegség: Azathioprin-kezelés



**Dózis:**  
1,5–2,5 mg/testsúly kg/nap

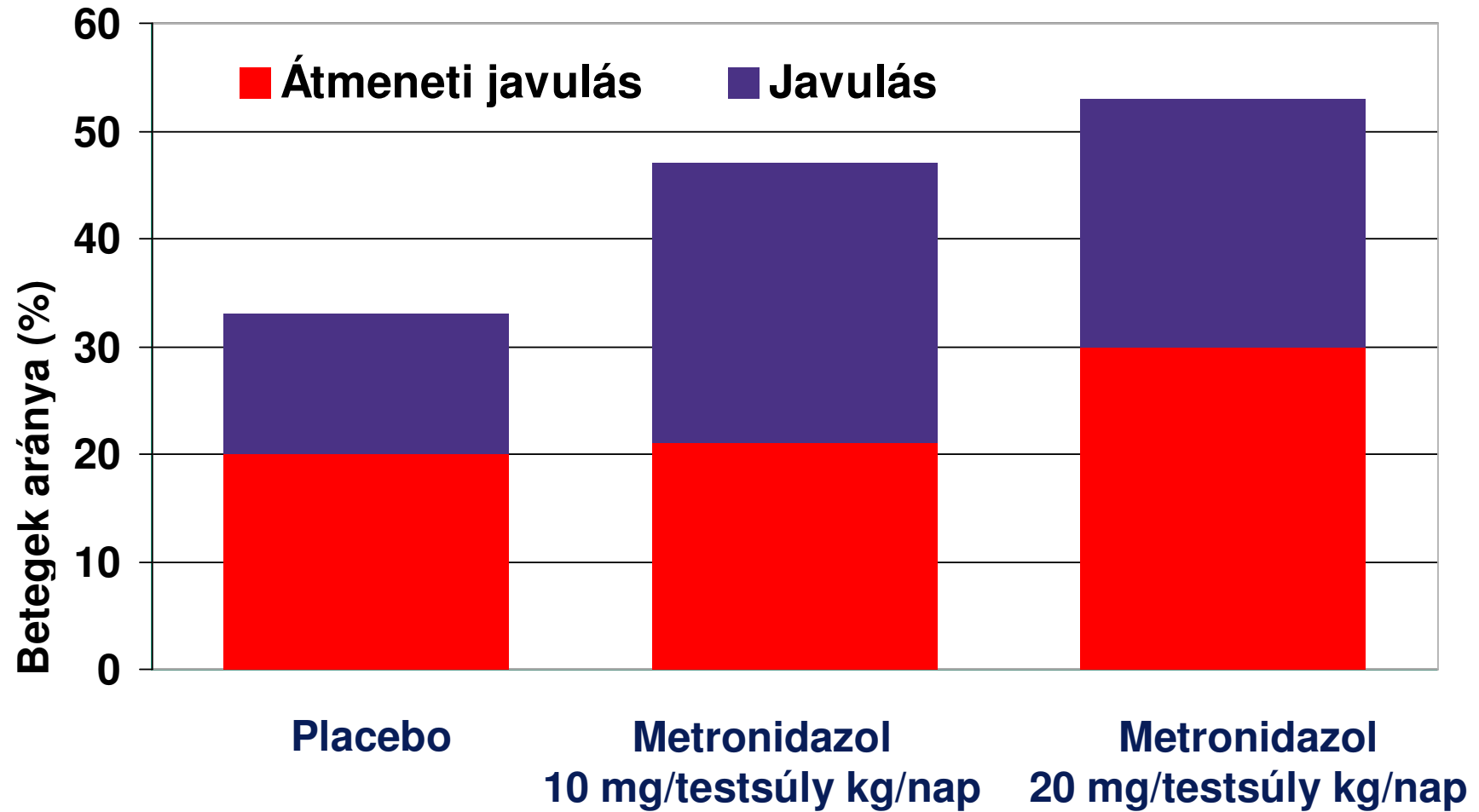
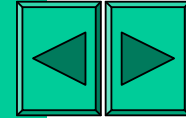
**A szer 3 hónapon belül  
hatni kezd**

**Kortizon csökkentése**

**A kezelés felfüggesztése a  
mellékhatásokra hivatkozva  
az esetek 10 %-ában**

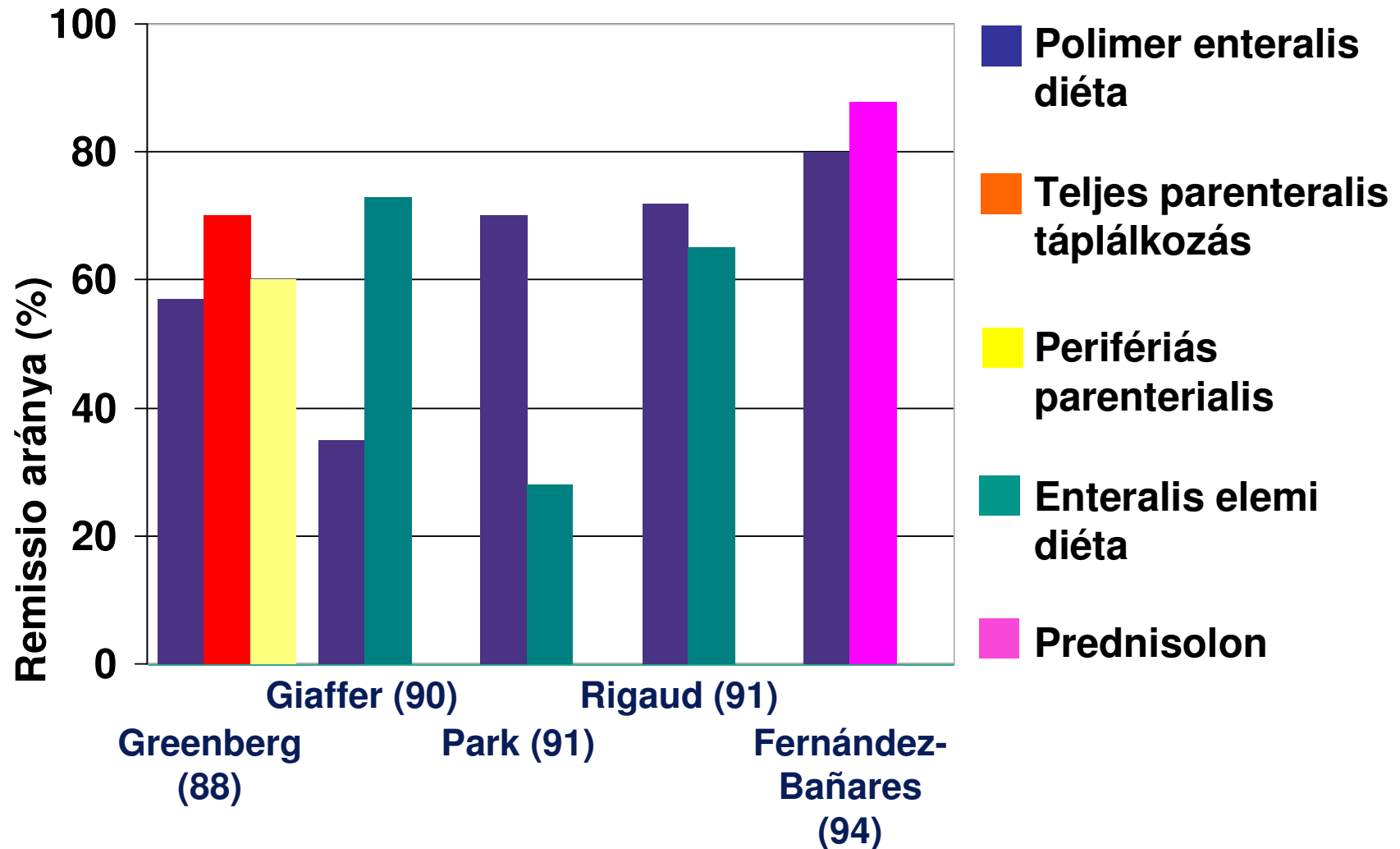
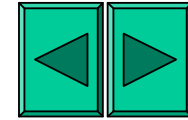
**Pozitív hatás a fistula  
gyógyulására**

# Crohn-betegség: Metronidazol-kezelés



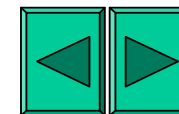
Sutherland et al. (1991)

# Crohn-betegség: Étrend prednisolon-kezeléssel szemben



# Gyulladásos bélbetegségek kezelése:

## Kísérletes eredmények



<i><b>Osztály</b></i>	<i><b>Hatóanyag</b></i>	<i><b>Crohn- betegség</b></i>	<i><b>Colitis ulcerosa</b></i>
<b>Lokálisan ható szerek</b>	Rövid láncú zsírsavak	nem	talán
	Chromoglycin	nem	nem
	Sucralfat	nem	nem
	Halolaj	talán	talán
<b>Antibiotikumok</b>	<b>Tuberkulosztatikumok</b>	nem	nem
<b>Immunszuppressz- szívumok</b>	Cyclosporin A	nem	talán
	Interferon	talán	talán
	Anti-TNFalfa	igen	talán
<b>Antitestek</b>	Immunglobulin	nem	nem
	CD4-antitestek	talán	nem
<b>Vegyes</b>	Nikotin	nem	nem
	Heparin	nem	talán

# Biológiai Terápia

- Natív biológiai preparátum
- Recombináns peptid és protein – növekedési hormon erithropoetin
- Antitest terápia
- Nukleinsav terápia
- Sejt és gén terápia

# AZ IBD BIOLÓGIAI TERÁPIÁJA AZ IMMUNOLÓGIAI ALAPFOGALMAK ALAPJÁN

## ◆ CROHNyy

Th1 válasz ↑

interferon  $\chi$

expremio IL-2,12,18

TNF-L,IL-IB1

NF-KB

kompensatórikus  
emelkedés

Th2 antiinflamatorikus  
tényezők

## ◆ MC

TH2 válasz↑

IL-4, -5, -6, -10, -13

kompensatórikus Th1  
csökkenés

# **Gyermekkorban alkalmazott biológiai terápia IBD-ben**

**anti TNF- $\alpha$  = Infliximas**

# IBD és genetika

- ◆ Crohn betegség polygénés öröklődés  
17 gén hely

IBD 1 gén NOD2/CARD 15  
miramyl-dipeptide ic. liganolja

IBD 2 gén

·

·

Interleukin-23 gén

·

·

IBD-17 gén



# MALNUTRICIÓ ÉS KRÓNIKUS BETEGSÉG SORÁN KIALAKULT HALÁLOZÁS

- ◆ Máj cirrhosis
- ◆ Krónikus májbetegség
- ◆ Szív- és veseelégtelenség
- ◆ Malignus betegségek
- ◆ COPD
- ◆ Kritikus állapotú beteg 40% vb. 55%

# ÉLETMÓD VÁLTOZÁSSAL ÖSSZEFÜGGÉSBE HOZOTT BETEGSÉGEK

