



Colitis ulcerosa

Informatiebrochure voor patiënten





ZIEKENHUIS *aan*
de STROOM

Wat is colitis ulcerosa?

01

Wie is gevoelig voor colitis ulcerosa?

02

Wat is de oorzaak?

03

Welke symptomen heeft deze ziekte?

04

Welke behandelingen zijn er?

05

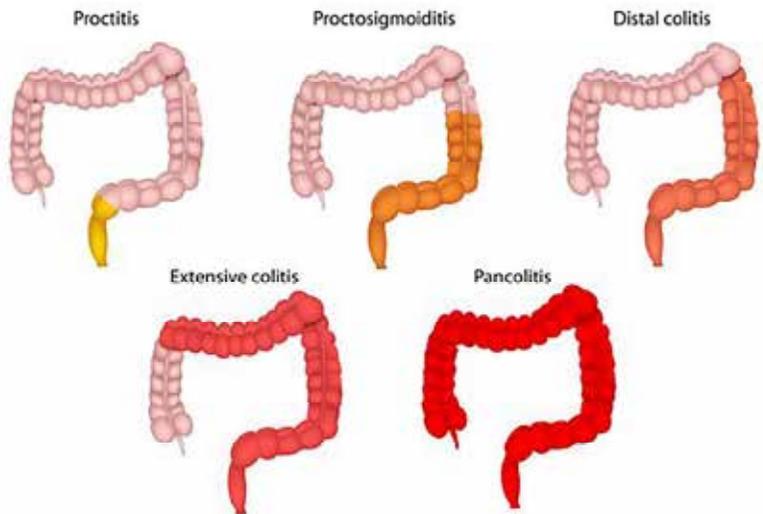
Controle

06

Wat is colitis ulcerosa?

Colitis ulcerosa is een ontstekingsziekte waarbij er een chronische ontsteking is van de endeldarm (rectum) en de dikke darm (colon). De ontsteking kan beperkt zijn tot de endeldarm, maar kan zich uitbreiden naar een deel van de dikke darm (linkszijdige colitis ulcerosa) of naar de hele dikke darm (pancolitis ulcerosa).

TYPES OF ULCERATIVE COLITIS



Bron: www.maagdarmlever.nl/darmen/chronische-darmonsteking/colitis-ulcerosa

Wie is gevoelig voor colitis ulcerosa?

Colitis ulcerosa komt vooral voor bij mensen tussen 15 en 35 jaar, maar kan op elke leeftijd voorkomen. Mannen en vrouwen zijn ongeveer even vaak getroffen door de ziekte.

Wat is de oorzaak?

Hoewel er veel onderzoek gebeurt naar de oorzaken van inflammatoire darmziekten (IBD - Inflammatory Bowel Disease), is de juiste oorzaak nog altijd niet ontdekt. Het ontstaat vermoedelijk doordat ons eigen immuunsysteem zich op een bepaald moment tegen onze eigen darmflora keert.

Vermoedelijk spelen verschillende factoren en een wisselwerking tussen deze factoren een rol:

- genetische factoren (erfelijkheid)
- voeding
- roken
- bacteriën en virussen
- omgevingsfactoren

Het is een typische welvaartziekte. Ze komt dus vooral voor in een omgeving waar er een zekere welvaart is.

Welke symptomen heeft deze ziekte?

Welke symptomen je hebt, hangt af van welk deel van de dikke darm aangetast is en hoe erg de aantasting is.

De symptomen die het meest voorkomen, zijn:

- bloedverlies bij de stoelgang
- buikpijn / buikkrampen
- diarree
- vaak moeten ontlasten / dringende behoefte / aandrang zonder dat je moet ontlasten (valse aandrang)
- slijmen in de ontlasting

Patiënten met colitis ulcerosa hebben vaak ook symptomen buiten de darm:

- vermoeidheid
- verminderde eetlust
- gewichtsverlies
- koorts
- gewrichtsklachten
- oogontsteking (bijvoorbeeld uveitis en episcleritis)
- afwijkingen van de huid (bijvoorbeeld erythema nodosum)
- bloedarmoede en ijzertekort

Welke behandelingen zijn er?

Er bestaan verschillende behandelingen. Welke behandeling de arts kiest, hangt af van de ernst van de ziekte, hoe uitgebreid ze is en de medicatie die je al eerder kreeg.

Na de diagnose kiest jouw arts, samen met jou en de andere artsen van het team, de beste oplossing voor je situatie. Je behandeling kan dus anders zijn dan de therapieën hieronder.

- Cortisone + 5-ASA preparaten om de ontsteking te stoppen.
- Langetermijntherapie met medicatie die de afweer onderdrukt om nieuwe opstoten te voorkomen.
- Chirurgisch verwijderen van (een stuk van) de darm bij complicaties of therapie-refractaire ziekte.

Controle

Je moet regelmatig op controle komen bij je gastro-enteroloog, zo kan hij eventuele complicaties en opflakkingen van de ziekte in de gaten houden. Indien nodig kan de arts je behandeling aanpassen. Als je geen complicaties hebt, hoef je slechts 1 à 2 maal per jaar op controle te komen.

Vraag ook naar de brochure IBD-centrum VIA.
Daar vind je alle contactgegevens en soorten onderzoeken terug.

ZIEKENHUIS aan de STROOM