



XORALI KOLİT (ULCERATIVE COLİTİS) VƏ KRON (CROHN`S) XƏSTƏLİYİ PANELİ

BAĞIRSAQLARIN İLTIHABİ XƏSTƏLİKLƏRİ (IBD)

Xorali kolit (*ulcerative colitis*)

- ▶ Yalnız yoğun və düz bağırsaqlarda olur

Kron xəstəliyi (Crohn's disease)

- ▶ Qarında təkrarlanan ağrı və diareya (qanlı və qansız)
- ▶ Əzginlik və yorğunluq
- ▶ Ağızda yaralar
- ▶ Yüksək hərarət
- ▶ Qıcolma
- ▶ İştahsızlıq və arıqlama
- ▶ Anemiya

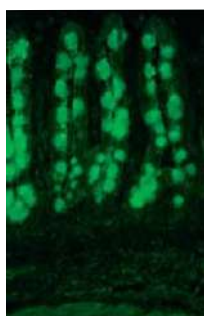
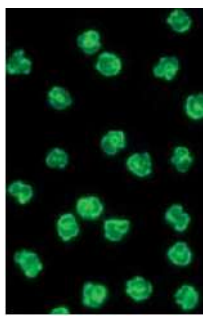
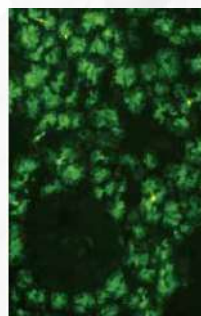
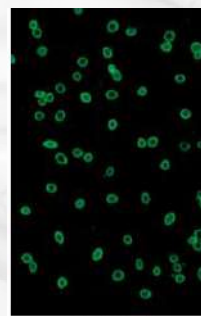
✓ **Saccharomyces cerevisiae Antibody IgG (ASCA)**✓ **Saccharomyces cerevisiae Antibody IgA (ASCA)**✓ **Granulocytes (pANCA)**✓ **Kalprotektin (nəcisdə)**✓ **Laktoferrin (nəcisdə)**

Kron xəstəliyi – bağırsaqların xroniki və ya daimi iltihabi xəstəliyi olub, həzm sisteminin zədələməsi ilə özunu göstərir. Kron xəstəliyi ağız boşluğundan düz bağırsağa qədər olan nəhiyəni zədələyir, lakin yerindən asılı olaraq özünü müxtəlif formalarda göstərir. Eyni zamanda gözdə, dəridə və oynaqalarda da simptomlarına rast gəlinə bilər.

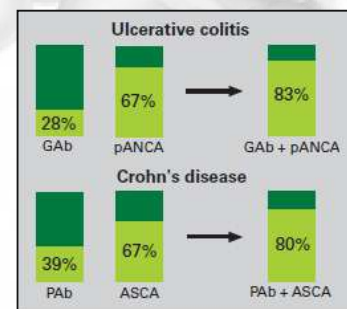
* Dodaqlar və ağız boşluğunda şişkinliyə səbəb olur. Bəzi insanlarda Kronun kəskinləşməsi zamanı ağız yaraları inkişaf edə bilər. Bəzən isə bu vitamin B12, fol turşusu və dəmir kimi qida çatışmazlığından qaynaqlanır.

Adətən bu xəstəliklərə kliniki, laborator, histoloji və rentgenoloji diaqnostik metodlar istifadə edilərək diaqnoz qoyulur. Bu üsullar spesifik olmasa da, diaqnostika və müalicəyə yardımçı metodlar hesab olunur.

BIOCHIP Mosaic™ dörd substrat və seroloji üsulla anticisimlərin təyini vasitəsilə, xroniki iltihabi bağırsaq xəstəliklərinə diaqnoz qoymaq üçün istifadə edilir.

Autoantibodies against
intestinal goblet cellsHuman ethanol-fixed granulocytes:
pANCAAutoantibodies against
exocrine pancreasAntibodies against
Saccharomyces cerevisiae

Antibodies against	Ulcerative colitis	Crohn's disease	Blood donors	only IgA	only IgG	IgA & IgG
Goblet cells (GAb)	28%	0%	0%	8%	23%	69%
Granulocytes (pANCA)	67%	7%	1%	3%	39%	58%
Exocrine pancreas (PAb)	2%	39%	0%	9%	36%	55%
S. cerevisiae (ASCA)	2%	67%	2%	31%	14%	55%



*0033

ÇAĞRI
MƏRKƏZİ



INFLAMMATORY BOWEL DISEASE (IBD)

MÜALİCƏDƏ İSTİFADƏ EDİLƏN DƏRMAN PREPARATLARI

Aminosalisilatlar (5-ASA) bağırsaq qatlarında iltihabı azaldır. Dərmanlar arasında mesalazin, olsalazin, sulfalazin və balsalazid daxildir.

Kortikosteroidlər (steroidlər) allergik və iltihab cavablarını tətikləyən maddələrin qarşısını alır. Bunlara prednizolon, prednizon, metilprednizolon, budezonid, hidrokortizon və beklometazon dipropionat daxildir.

İmmunosupressantlar immun sistemi zəiflədir və iltihab səviyyəsini aşağı salır. IBD-də istifadə olunan əsas immunosupresanlar azatiyoprin, merkaptopurin, metotreksat, mikofenolat mofetil, ciclosporin və takrolimusdur. Bunlar steroidləri atan zaman tez-tez residivləşən xəstələrdə istifadə olunur.

Metronidazol və siprofloksasin kimi antibiotiklər bəzən Kron xəstəliyində (məsələn, apses və ya fistulaların müalicəsi üçün və bəzi əməliyyat növlərindən sonra) istifadə olunur.

Bioloji preparatlar Kronun müalicəsində istifadə edilən ən yeni dərman qrupudur. Anti-TNF dərmanları, infliximab, adalimumab və golimumab, TNF adlanan sitokinin iltihab törətməsinin qarşısını alır. Bu ağ qan hüceyrələrinin bağırsaq qatlarına daxil olmasına və iltihabın yaranmasına səbəb olur. Ustekinumab, Kron üçün tövsiyə ediləcək yeni bioloji dərman vasitəsi, iltihab və immun cavablarda əsas rol oynayan, təbii olaraq meydana gələn iki xüsusi zülalları hədəf olaraq işləyir.

