

Interstitialis Cystitis & Hólyagfájdalom szindróma

Útmutató női páciensek számára

- 1. Mit jelent az interstitialis cystitis?
- 2. Mi okozza az interstitialis cystititist?
- 3. Hogyan bizonyítható, hogy interstitialis cystitis áll fenn nálam?
- 4. Hogyan kezelik az interstitialis cystitist?
- 5. Egyéb kezelési lehetőségek
- 6. Hol található több információ az interstitialis cystitisről?

Mit jelent az interstitialis cystitis?

Az interstitialis cystitis (IC) egy olyan orvosi szakkifejezés, amelyet a húgyhólyag fájdalom vagy hólyagot érintő diszkomfort állapotának leírására használnak, mely gyakori és gyakran sürgető vizelési ingerrel jár. Tíz IC-s páciensből kilenc nő. Interstitialis cystitis esetén a húgyhólyag fala gyulladt és irritált (vörös és fájdalmas) lehet. Súlyos esetben a hólyagfal gyulladása a húgyhólyag hegesedésével és merevedésével járhat, melynek következménye, hogy a gyűlő vizelet mellett a hólyag tágulása nehezen megy végbe. Van, akinél a húgyhólyag falának feszülése pontszerű vérzéssel jár, másnál fekélyek illetve repedések (fissurák) alakulnak ki a hólyag belső felszínén, ami fájdalmat, gyakori és sürgető vizelési ingert okozhat. A fájdalmas hólyag szindróma (painful bladder syndrome, PBS) egy másik neve annak az állapotnak, amikor a hólyagban nincs látható kóros eltérés. A hólyagfájdalom szindróma a javasolt elnevezés az IC és a PBS összefoglalására.

Az interstitialis cystitisben szenvedő páciensek a következő tünetekkel találkozhatnak:

- Mind nappal, mind éjszaka jelentkező sürgető vizelési inger.
- Gyakori vizelési inger. Súlyos IC esetén a napi vizeletürítések száma a huszat is elérheti.
- Nyomás, fájdalom és érzékenység a húgyhólyag, a kismedence és a perineum (a végbélnyílás és a hüvely közötti terület) területén. Ez a fájdalom és nyomás fokozódhat a hólyag telődésével és csökkenhet a hólyag kiürítésével.
- A húgyhólyag vizelettárolási képességének a csökkenése.
- Nemi aktus alatt tapasztalt fájdalom.

Az IC tünetei egyénenként és egy egyénen belül is is nagyon eltérőek lehetnek. A kezelés a tünetek súlyosságától függ. Több páciensnél megfigyelhető a tünetek rosszabbodása a menstruáció előtt. A stressz a tüneteket is súlyosbíthatja, de önmagában nem okozza őket.

Mi okozza az interstitialis cystitit?

Még nem tudjuk, mi okozza az interstitialis cystitist. Tudjuk, hogy nem a baktériumokkal vagy vírusokkal történő fertőzések. Okozhatja a hólyagot fedő hám károsodása. Normál esetben a

hólyag hámborítása védi a hólyag falát a vizelet toxikus hatásaitól. Az interstitialis cystitisban szenvedők kb. 70% -ában a hólyagot védő rétegben "szivárgás" figyelhető meg. Ezáltal a vizelet irritálhatja a hólyagot interstitialis cystitist okozva.

További változások lehetnek a (gyulladásos folyamat miatt termelődött) hisztamin szintjének növekedése és megnövekedett idegsejtek a hólyagfalban. Néhány embernél autoimmun válasz is lehet az ok (ha olyan ellenanyagok termelődnek, amelyek a test egy része ellen fejtik ki hatásukat, mint például rheumatoid arthritisben).

Hogyan bizonyítható, hogy interstitialis cystitis áll fenn nálam?

A következők megléte esetén lehetséges, hogy interstitialis cystitis áll fenn:

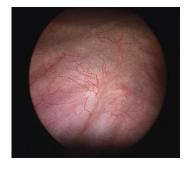
- · Gyakori vagy sürgető vizelési inger
- Folyamatos kismedencei vagy hólyagfájdalom
- Speciális teleszkóppal (cisztoszkóppal) végzett hólyagtükrözéses vizsgálat során látott hólyagfal gyulladás, pontszerű vérzés vagy fekély
- Ha már más betegségek, melyek az interstitialis cystitis egyes tüneteit utánozzák, kizárásra kerültek.
- Ilyenek a húgyúti fertőzések, hüvelyi fertőzések, húgyhólyag rák és szexuális úton terjedő betegségek.

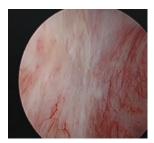
Hogyan kezelik az interstitialis cystitit?

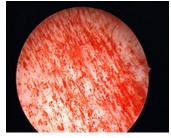
Mivel az IC okai nem ismertek, a jelenleg alkalmazott kezelések célja a tünetek enyhítése. Az egyes kezelések vagy azok kombinációja a legtöbb ember számára változó ideig nyújt segítséget. Ahogy a kutatók egyre több ismeretet szereznek az IC-ről, úgy változik a lehetséges kezelési módok sora is, így javasolt annak megvitatása a kezelőorvossal, hogy a páciensnél ezek közül mi jöhet szóba. A legtöbb páciens tünetein enyhítenek az alábbi kezelési módok:

 Diéta. Szükségessé válhat az alkohol, a fűszeres és savas ételek, a csokoládé, a koffein, a citrusos italok, a mes-

Normál húgyhólyag hólyagtükrözés (cisztoszkópia) során







Húgyhólyag nyálkahártya (a húgyhólyag belső borítása) interstitialis cystitis esetén

terséges édesítők és a paradicsom fogyasztásának kiiktatása. Próbálja meg ezeket néhány hétig eltávolítani az étrendjéből. Ezt követően próbáljon meg ezekből egyszerre csak egyet fogyasztani, hogy kiderüljön, romlanaketőle a tünetek.

- Hólyagtágítás. A páciensek kb. egyharmadának javul az állapota hólyagtágítás után. Ennek során altatásban túltöltik a húgyhólyagot folyadékkal, ezáltal megnyúlik a húgyhólyag fala. Jelenleg nem ismert, hogy a hólyagtágítás hogyan segít a panaszokon, de lehetséges, hogy a húgyhólyag idegei által küldött fájdalom szignálok megzavarásán keresztül. A páciensek egy részénél a fájdalom súlyosbodik ezen eljárás után.
- Gyógyszer. Előfordulhat, hogy orvosa egy pentosanpoliszulfátnak nevezett szájon át szedhető gyógyszer szedését javasolja. Ez a gyógyszer segít megvédeni a hólyag falát a vizelet toxikus részeitől. Költséges volta miatt előfordulhat, hogy egyes országokban nem érhető el. A betegek körülbelül 40% -ának javultak a tünetei pentozán-poliszulfát használata mellett. Egy másik gyógyszer, amely segíthet a panaszokon az amitriptilin, mely blokkolja a fájdalmat és csökkenti a hólyaggörcsöket. Ez a gyógyszer álmosságot okozhat, ezért lefekvéskor szokás beszedni. Az orális antihisztaminok vagy H2 antagonisták szintén segíthetnek a húgyhólyagot érintő tüneteknél. Ezek a kezelések jobban működhetnek, ha allergia alapú gyulladásról van szó.
- Hólyag instilláció. A hólyag instilláció során egy katétert (egy vékony csövet) használunk a hólyag folyadék állagú gyógyszerrel való feltöltésére. A gyógyszeroldat maximum 15 percig van a húgyhólyagban, ezt követően a katéteren keresztül ürül ki. A kezeléseket egy-két hetente ismétlik hat-nyolc héten keresztül. A kezelést szükség szerint meg lehet ismételni. A felhasznált anyagok magukban foglalhatnak:
- Magában vagy kombinációban adott heparint.
- Magában vagy kombinációban adott szteroidot.
- Helyi érzéstelenítőt szódabikarbónával vagy anélkül.
- Glikozaminoglikán (ez a húgyhólyag védőrétege) tartalmú folyadékokat.
- Dimetil-szulfoxidot vagy DMSO-t, mely cellulózból származó kémiai oldószer és többféle felhasználási módja ismert a medicinában. Jelen ismereteink szerint csökkenti a gyulladást és blokkolja a fájdalmat az IC-s páciensek mintegy 3/4-ében. E szer mellékhatása, hogy a kezelés után akár 72 órán át fokhagymaszagot okozhat.

Egyéb kezelési lehetőségek

Ismert még néhány kezelési mód a fenti lehetőségekre nem reagáló páciensek számára, ide tartozik a botulinum toxin húgyhólyagba történő injekciója és a nervus sacralis (szakrális ideg) stimulációja. Néhány páciensnek erősebb fájdalomcsillapító gyógyszerekre, például morfinszerű gyógyszerekre vagy gabapentinre van szüksége. Súlyos esetekben a multidiszciplináris fájdalom klinikák hasznosak lehetnek.

A betegek rendkívül kis részén nem segítenek a szokásos kezelések és műtétet igényelnek. Ezek közül számos mód és technika ismert, amelyek mindegyikének megvannak a maga előnyei és szövődményei, amelyeket kezelőorvosával tudja átbeszélni. Műtétet csak akkor szabad fontolóra venni, ha az összes rendelkezésre álló kezelés sikertelen volt, és a fájdalom már

akadályozza a pácienst a mindennapokban.

- Dohányzás. Sok interstitialis cystitisben szenvedő ember tapasztalja úgy, hogy a dohányzás súlyosbítja tüneteit. Mivel a dohányzás a húgyhólyag rák egyik fő oka, az interstitialis cystitis mellett ez egy másik jó indok a dohányzásról való leszokásról.
- Hólyagtréning. Ha nincs fájdalma, de zavarja a sürgető vagy gyakori vizelési inger, hólyagtréninggel elérhető lehet, hogy a húgyhólyag többet tudjon tartani. A hólyagtréning egyik része a WC meghatározott gyakorisággal történő felkeresése, másik része a relaxációs technikák alkalmazása. Egy idő után megpróbálhatja növelni a várakozás időtartamát (lásd a Hólyagtréning tájékoztatót). A gyógytornász segíthet a hólyagtréningben és a relaxációs technikáiban is.
- Fizikoterápia és biofeedback. Az interstitialis cystitisben szenvedő pácienseknél gyakran előfordul a medencefenéki izmok fájdalmas görcse. Ezek kismedencei fájdalmat okozhatnak, és kellemetlenné teszik a közösülést. A gyógytornászok megfelelő gyakorlatokat taníthatnak a medencefenéki izmok erősítésére és relaxálására is.
- Transzkután elektromos idegstimuláció (TENS). A TENS géppel enyhe elektromos impulzusokat fejthet ki a húgyhólyagra. Használja legalább napi kétszer. Pár perces vagy hosszabb használat is lehetséges. Ideális esetben gyógytornász felügyelete mellett kell a TENS kezelést elkezdeni.
- Relaxációs terápia. A stressz csökkentésnek, a hipnoterápiának és az akupunktúrának jótékony hatása lehet egyes esetekben.

Hol található több információ az interstitialis cystitisről?

A család, a barátok és más interstitialis cystitisben szenvedők támogatása nagyon fontos a problémával való megbirkózásban. Azok, akik tájékozódnak az interstitialis cystitis témában és részt vesznek a saját kezelésükben, jobban vannak, mint azok, akik nem. Az ön közelében található IC / BPS támogató csoportokkal kapcsolatos információkért keresse fel a Nemzetközi Fájdalmas Hólyag Alapítvány (International Painful Bladder Foundation) weboldalát a www.painful-bladder.org címen.

További információ a www.YourPelvicFloor.org. webhelyen található.



A kiadványban található információk kizárólag oktatási célokra használhatóak. Nem használható fel semmilyen kórállapot diagnosztizálásánál vagy kezelésénél, mivel ez csak szakorvos vagy más egészségügyi szakember számára engedélyezett. Fordította: Dr. Oláh Orsolya