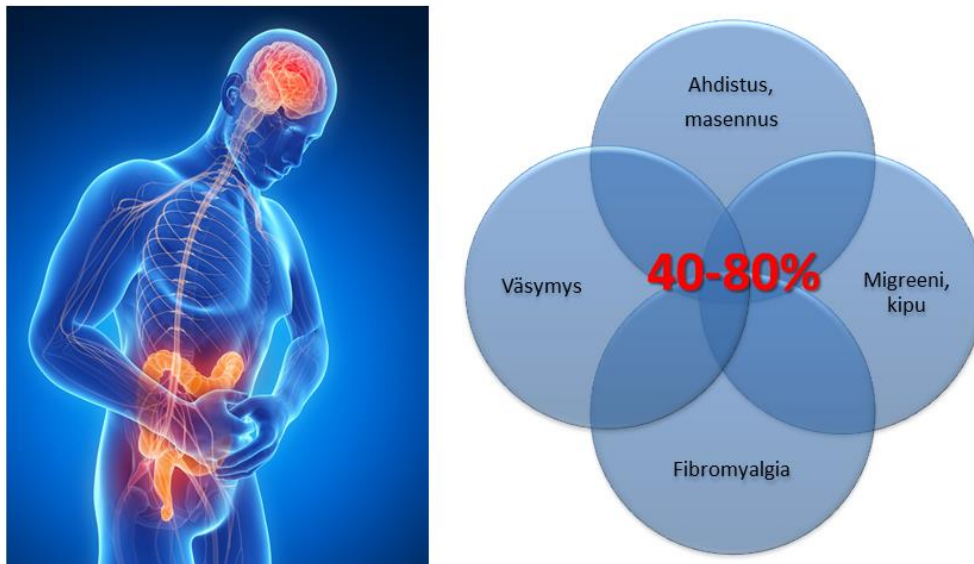


Keitä me olemme?

ESNM (*European Society of Neurogastroenterology and Motility*) n tukema verkosto alan johtavia tutkijoita ja lääkäreitä, jotka edistävät ärtyvän suolen oireyhtymän (irritable bowel syndrome; IBS) tutkimusta ja kehittävät sen hoitokäytänteitä.

Mikä on IBS?

IBS on yleinen toiminnallinen vatsavaiva, jota sairastaa n. 10-15% ihmisistä. Yleisimpiin oireisiin kuuluvat vatsakivut, krampit, turvotus, ilmavaivat ja muuttunut suolen toiminta. Potilailla voi olla joko jatkuvaa ripulia ja toistuva ulostuksen tarve tai ummetusta, tai he voivat kärsiä molemmista oireista vaihdellen. Vatsavaivojen ohessa jotkut potilaat kärsivät ahdistuksesta, masennuksesta ja väsymyksestä (Kuva 1). Taudin diagnosointiin ei ole selkeää testiä vaan se tehdään oireiden perusteella. Kuitenkin usein potilaat käyvät läpi useita lääketieteellisiä kokeita, jotta voidaan poissulkea muita tauteja. Tämä on kallista ja turhauttavaa sekä potilaalle että lääkärille.



Kuva 1: 40-80% of IBS potilaista kärsii yhdestä tai useammasta vaivasta; psyykkisiä oireita (ahdistus, masennus), krooninen väsymys, säröt (migreeni, fibromyalgia)

Mitä tiedetään taudin syntymekanismeista?

Tällä hetkellä ajatellaan, että IBS:n kehitykseen vaikuttaa mm. perinnölliset tekijät, suoliston bakteerikanta, elämäntyyli, stressi ja muut psykologiset tekijät, suolistotulehdukset sekä ympäristötekijät kuten ruokavalio (kuva 2). Viimeisen muutaman vuoden aikana ns. suoli-aivo akselilla ilmenevien häiriöiden merkitys IBS:ssä on selkeytynyt. Näihin kuuluvat mm. ongelmat suoliston hermosolujen ja immuunipuolustuksen toiminnassa sekä suolen läpäisevyyshäiriö. Näiden häiriöiden ja oireiden syntymekanismeja ei kuitenkaan täysin ymmärretä.



Kuva 2: Yhteenveto IBS kehittymiseen vaikuttavista tekijöistä: elämäntyyli: ruokavalio/tupakointi, bakteeritulehdus, stressi/trauma, naissukupuoli, perintötekijät

IBS:n hoito

IBS on krooninen tauti jonka hoidon tulisi olla pitkäaikaista ja johdonmukaista. IBS:n ei tällä hetkellä ole parantavaa hoitoa, mutta diagnoosin jälkeen potilaita ohjataan ruokavalio- ja muulla itsehoidolla vähentämään oireita. Taudin pohjimmaista syntymekanismia ei tunneta, mutta arvellaan että niitä on useita, selittäen miksi joillekin potilaille tietyt hoitomuodot toimivat ja toisille eivät. Oireiden syntymekanismien tarkempi ymmärtäminen parantaisi ennen kaikkea potilaiden hoitokäytäntöjä ja vähentäisi turhia ja epämiellyttäviä testejä, joita potilaat läpikäyvät diagnosointivaiheessa.

Mikä on tavoitteemme?

Tämän tutkijoiden ja lääkäreiden verkoston tavoite onkin suunnata tutkimusta selvittämään IBS:n syntymekanismeja. IBS on monitahoinen tauti, joten tämä haastava tavoite saavutetaan ainoastaan tutkimalla suurta joukkoa tarkasti kartoitettuja potilaita. Tutkijaverkostomme kerää näytteitä jopa 21:stä Euroopan maasta, jotta voimme verrata näytteitä ja tuloksia eri maiden välillä. Tulokset auttavat selvittämään IBS:n syntymekanismeja ja sitä kautta tehostamaan potilaiden diagnosointia ja kehittämään parempia hoitomenetelmiä.

Miten Sinä voit auttaa?

Jos kiinnostuit hankkeesta ja haluat osallistua, voit ottaa englanniksi tai saksaksi yhteyttä verkoston johtajaan Beate Niesleri in: genieur@yahoo.de.



Saat myös lisätietoa hankkeesta: www.GENIEUR.eu

© Illustrations from Fotolia and Opencliparts