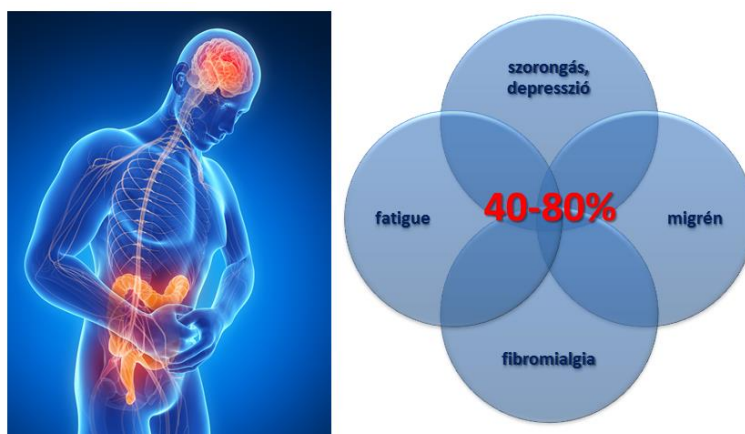


Kik vagyunk?

Egy az *la European Society of Neurogastroenterology and Motility* (ESNM) által támogatott nemzetközi hálózat, amely Európa különböző országaiból származó vezető kutatókból és klinikusokból áll, akik az irritábilis bél szindróma (IBS) kutatásával és klinikai ellátásának fejlesztésével foglalkoznak.

Mi az az IBS?

Az IBS egy nagyon gyakori, a lakosság 10-15%-át érintő kórkép. Az IBS leggyakoribb tünetei a hasi görcs, a hasi fájdalom, a puffadás, a fokozott bélgázosodás és a széklet habitus megváltozása (vagy laza, gyakori székürítések vagy kemény, napokig kimaradó székürítések vagy ezek kombinációja). Az IBS gyakran jár együtt szorongással és depresszióval, valamint fájdalom szindrómákkal és levertséggel (ld. 1. sz. ábra). Jelenleg az IBS diagnózisa tisztán klinikai alapon nyugszik, a kísérő tünetegyüttes természetén alapul. Jellemzően a betegeknél ismételten, sokszor megterhelő, invazív vizsgálatok történnek, amelyek nem mutatnak semmilyen kóros eltérést, ez pedig rendkívül kellemetlen mind a betegek, mind az orvosok számára.



1. sz. ábra: Az IBS-ben szenvedő betegek 40-80%-ánál legalább egy megtalálható a következő kórképek közül: pszichiátriai betegségek (szorongás, depresszió), idült gyengeség vagy fájdalom szindrómák (migrén, fibromialgia stb.).

Mik a jelenlegi ismereteink az IBS kialakulásának mechanizmusáról?

Jelenleg az alábbi faktorokat valószínűsítik az IBS kialakulásának hátterében: genetikai faktorok, tápcsatornai baktériumok, életvitel, stressz és egyéb pszichológiai faktorok, tápcsatornai fertőzések, környezeti faktorok és a táplálkozás (2. sz. ábra). Az utóbbi néhány évben nyilvánvalóvá vált a kóros szerepe a bél idegrendszer és az központi idegrendszer (agy) közötti kapcsoltrendszer kóros eltéréseinek („bél-agy tengely”), a bél és az agy idegsejtjeinek kóros működésének, a károsodott bélfali védőrétegnek („áteresztő bél”) és a bél immunrendszere károsodásának. Mindazonáltal a kiváltó okok és a következményeik mindmáig alig ismeretesek.



2. sz. ábra: Az IBS megjelenését befolyásoló faktorok összegzése: életvitel, étrend, dohányzás, bakteriális fertőzések, stressz / trauma, női nem, gének.

Mik a sürgős teendők az IBS-el kapcsolatban?

Az IBS egy idült kórállapot, amely hosszú távú kezelést igényel. Azonban a mai használatos kezelési módok közül sok hatástalan. Az IBS hátterében meghúzódó okok nem teljesen ismeretesek, de nagy valószínűséggel összetettek. Ez lehet a magyarázata, hogy egyes betegeknél egyik ma használatos kezelési eljárás sem hatásos. A kiváltó okok pontos megismerése minden bizonnyal hatékonyabb kezelési lehetőségek kidolgozásához és számos felesleges invazív diagnosztikus beavatkozás elkerüléséhez vezet majd.

Mi a célunk?

A nemzetközi hálózatunk célja, hogy átfogó kutatást végezzünk az IBS kialakulásában szerepet játszó genetikai- és egyéb faktorok kimutatására. Az IBS összetett jellegére tekintettel ez az összetett feladat csak igen sok betegen történő, szigorú és pontosan meghatározott irányelvek szerint elvégzett vizsgálatok révén lehetséges, amelyek végül garantálják, hogy pontosan összehasonlíthatóak legyenek a 21 résztvevő ország különböző centrumaiban gyűjtött adatok és minták. A program eredményei javítják a nemzetközi együttműködést az IBS mechanizmusának kutatásában, így valószínűleg maximalizálják a jobb diagnosztikus eszközök és kezelési eljárások kidolgozásának hatékonyságát.

Hogyan segíthet?

Ha támogatni kívánja a közös céljainkat és részt kíván venni a programunkban, kérjük, hogy lépjen kapcsolatba e-mailen a program vezetőjével: genieur@yahoo.de / zimmer.jozsef@pte.hu



További információt találhat a weboldalunkon: www.GENIEUR.eu