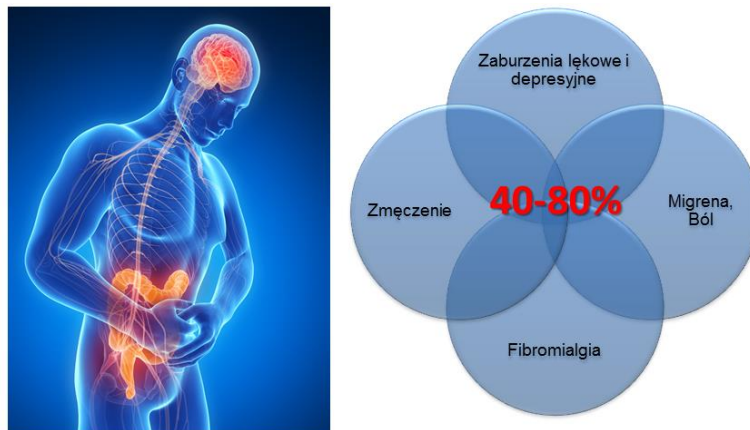


## Kim jesteśmy?

Wiodący badacze i klinicyści z całej Europy promujący badania i zaawansowane metody leczenia w przypadku zespołu jelita nadwrażliwego (*Irritable Bowel Syndrome – IBS*) utworzyli międzynarodową sieć współpracy wspieraną przez *European Society of Neurogastroenterology and Motility (ESNM)*.

## Co to jest IBS?

IBS jest częstym schorzeniem dotyczącym 10-15% populacji. Do najczęstszych objawów IBS należą bóle jamy brzusznej, często skurczowe, wzdęcia oraz zaburzenia rytmu wypróżnień w postaci luźnych i licznych stolców albo zaparć lub zmiennego rytmu wypróżnień. IBS często współistnieje z zaburzeniami lękowymi i depresyjnymi, jak również z zespołami bólowymi oraz zmęczeniem (Rycina 1). Obecnie rozpoznanie IBS jest ściśle kliniczne i ustalane na podstawie charakterystycznego zespołu objawów według Kryteriów Rzymskich IV. Jednakże u pacjentów wykonywane są wielokrotnie różne badania, często inwazyjne, których wyniki nie wykazują żadnych nieprawidłowości, co jest frustrujące zarówno dla chorych, jak i dla lekarzy.



**Rycina 1.** 40-80% chorych z IBS cierpi na jedno lub kilka z następujących zaburzeń: choroby psychiczne (zaburzenia lękowe, depresyjne), przewlekłe zmęczenie lub zespoły bólowe (migreny, fibromialgia)

## Jakie są aktualnie znane mechanizmy patogenezy IBS?

Do dotychczas poznanych czynników biorących udział w patogenezie IBS zalicza się: czynniki genetyczne, mikroflorę jelitową, styl życia, stres i inne czynniki psychologiczne, zakażenia układu pokarmowego, czynniki środowiskowe oraz diety (Rycina 2). W ostatnich latach wykazano także rolę zaburzeń komunikacji pomiędzy mózgiem jelitowym i ośrodkowym układem nerwowym w zakresie tak zwanej osi mózgowo-jelitowej, zaburzeń funkcji neuronów w jelitowym i centralnym układzie nerwowym, zaburzeń bariery jelitowej (jelito przesiąkliwe) oraz zaburzeń jelitowego układu immunologicznego. Jednakże związek przyczynowo-skutkowy między tymi czynnikami jest wciąż słabo poznany.



**Rycina 2.** Podsumowanie czynników wpływających na manifestację IBS: styl życia – dieta/palenie, zakażenia bakteryjne, stres/urazy, płeć żeńska, geny

## Co jest pilnie potrzebne w przypadku IBS?

IBS jest schorzeniem przewlekłym wymagającym długoterminowej terapii. Jednakże wiele aktualnie stosowanych metod leczenia jest nieskutecznych. Fakt, że złożona patogeneza IBS nie jest w pełni poznana tłumaczy dlaczego niektórzy chorzy nie odpowiadają na żadne leczenie. Z pewnością lepsze poznanie przyczyn IBS przyczyniłoby się do właściwszego określenia opcji terapeutycznych oraz zmniejszyłoby liczbę inwazyjnych badań wykonywanych u osób cierpiących na IBS.

## Co jest naszym celem?

Celem utworzonej sieci badawczej jest koordynowanie wszechstronnych badań dotyczących roli czynników genetycznych i innych w patogenezie IBS. Z powodu złożonej natury IBS, osiągnięcie tego ambitnego celu jest możliwe tylko poprzez szczegółową analizę wyników pochodzących od wielu pacjentów. Sieć zapewni odpowiednie porównanie próbek i danych zebranych według ściśle określonych wytycznych w wielu ośrodkach z 21 krajów uczestniczących w tym programie. Wynikiem tej akcji będzie zacieśnienie międzynarodowej współpracy mającej na celu dokładniejsze poznanie mechanizmów IBS oraz stworzenie odpowiedniego potencjału do określenia lepszych narzędzi diagnostycznych i skuteczniejszych opcji terapeutycznych.

## Jak możesz pomóc?

Jeśli jesteś zainteresowany udziałem w promowaniu celów naszej inicjatywy prosimy o kontakt z Przewodniczącą Akcji [genieur@yahoo.de](mailto:genieur@yahoo.de)



Więcej informacji jest dostępnych na naszej stronie internetowej @ [www.GENIEUR.eu](http://www.GENIEUR.eu)

© Illustrations from Fotolia and Opencliparts