



Prva Šola za novo obolele osebe s KVČB v SB Izola

Oddelek za interno medicino – gastroenterološka dejavnost Splošne bolnišnice Izola je skupaj z Društvom za kronično vnetno črevesno bolezen in s pomočjo članov primorske sekcije za KVČB 07. januarja 2013 organiziralo šolo za bolnike z novo odkrito črevesno boleznijo kot je Crohnova bolezen in Ulcerozni kolitis. V četrtem nadstropju Splošne bolnišnice Izola v sejni sobi oddelka za interno medicino se nas je zbralo 25 od teh 15 bolj ali manj na novo zbolelih bolnikov in nekaj članov primorske sekcije društva.

Najprej je vse prisotne pozdravila vodja izobraževanja dr. Tamara Marušič vodja gastroenterološke dejavnosti v SB Izola. Poudarila je, da so šolo za nove obolele bolnike na področju južne primorske in Krasa organizirali predvsem zato, ker v ambulanti pogosto ni časa za daljši pogovor med zdravnikom in pacientom oz. za to, da pridobimo čim več novih informacij.

Prva predavateljica je bila predsednica društva za KVČB Mateja Saje, ki je na kratko predstavila delovanje društva za KVČB. Vsem novim bolnikom je predstavila katera predavanja in šole organizira društvo za svoje člane. Vse tiste, ki še niso člani Društva za KVČB je tudi povabila, da se včlanijo v društvo. Poudarila je da društvo svojim članom nudi veliko informacij s področja bolezni, zdravljenja in prehranjevanja. Poudarila je tudi, da je za društvo zelo pomembno da ima čim več članov saj ima s tem tudi večji vpliv v družbi.

Druga predavateljica je bila dr. Nataša Smrekar iz Gastroenterološke interne klinike UKC Ljubljana. Dr. Smrekarjeva je na splošno predstavila kronično vnetno črevesno bolezen. Že uvodoma je povedala, da so imeli oziroma da ima to bolezen veliko znanih osebnosti. Kljub bolezni so delovali oz. delujejo še naprej uspešno vsak na svojem področju. Povedala je, da število obolelih za KVČB narašča in da je več obolelih v bolj razvitih državah. Pojasnila je, da lahko zdravimo samo posledice bolezni, saj pravega vzroka za nastanek bolezni za enkrat še ne poznamo. Nastanek bolezni je povezan z vplivom kombinacije treh dejavnikov in to odziva imunskega sistema, genov in vpliva okolja na organizem vsakega bolnika posebej. Opozorila je na katere izven črevesne znake bolezni moramo biti kronični bolniki pozorni in naštela različne preiskave za odkrivanje bolezni. Spregovorila je tudi o različnih zdravilih za zdravljenje Crohnove bolezni in Ulceroznega kolitisa glede na stopnjo prizadetosti bolnika. Pojasnila je tudi, da je KVČB zelo nepredvidljiva bolezen, ki se manifestira v obdobjih zagonov in obdobjih remisij oz. mirovanja. Opozorila je na nujno jemanje predpisanih zdravil in da je cilj stroke doseči popolno remisijo oz. mirovanje bolezni.

Povedala je, da so za bolnike ki jim osnovna zdravila ne pomagajo pri vzpostavljanju mirovanja bolezni na razpolago še biološka zdravila. Zagotovila nam je, da za enkrat ni težav pri zagotavljanju finančnih sredstev za biološka zdravila ravno tako pa ni težav z odobritvijo bioloških zdravil za bolnike ki jih potrebujejo.

Po koncu zanimivega predavanju je bila razprava med katero so jo novi bolniki z KVČB spraševali o svojih problemih v zvezi z boleznijo in o problemih kako se spopadati s boleznijo.

Tretja predavateljica je bila upokojena psihologinja Marja Stojin. Je tudi sama že dolgo bolnica z KVČB, bila pa je tudi operirana in ima stomo. Spomnila nas je na to, da je pri premagovanju bolezni zelo pomembno, da ne izgubimo upanje in optimizma. Ponovno je opozorila, da ima vsak oboleli svojo zgodbo in nam predstavila nekaj tehnik za samopomoč. Pri tem je posebej poudarila, kako pomemben je smisel za humor. Izpostavila je pomembno vlogo druženja v društvih, kjer lahko spoznaš ljudi s podobnimi težavami. Govorila je o stresu in depresiji, in o temu kako ju lahko premagujemo.

Zadnja predavateljica je bila klinična dietetičarka Eva Peklaj univ.dipl.ing.živ. tehnologije.

Predavala je o prehranjevanju ob bolezni, ki jo imamo. Izpostavila je razliko v načinu prehranjevanja med akutno fazo bolezni in med mirovanjem bolezni. Izpostavila je, da so v akutni fazi bolezni prehranske potrebe večje, hkrati pa je prebava hrane otežena. Povedala je, da se zelo pogosto pri bolnikih z KVČB pojavi intoleranca na določena živila kot je na primer intoleranca na mlečni sladkor -laktozo v mlečnih izdelkih. Opozorila je, da lahko pride pri bolnikih predvsem v akutni fazi do malnutricije ali anemije. Ker ima vsak posamezni bolnik v akutni fazi zagona bolezni različne potrebe, mora biti prehranska podpora individualna oz. prilagojena za vsakega bolnika posebej. Omenila je tudi enteralno ali parenteralno možnost prehranjevanja v akutni fazi bolezni. V fazi mirovanja bolezni pa je poudarila, da se morajo bolniki pri prehranjevanju držati predvsem načel zdrave prehrane, ki izhaja iz splošno znanih prehranskih piramid. Opozorila nas je tudi na to, da ne smemo pozabiti na telesno dejavnost.

Po dobrih treh urah predavanj in po skupni razpravi smo bili udeleženci zadovoljni z pridobljenimi novimi informacijami. Vsi novi bolniki so dobili nov priročnik o kronični vnetni črevesni bolezni in prehranski dnevnik ki ju je izdalo društvo za KVČB in bosta v pomoč vsem bolnikom pri vsakodnevnem soočanju z boleznijo. Nekateri novi bolniki pa so se tudi včlanili v Društvo za KVČB – primorska sekcija.

Marko Šavelj

Koper, 20.01.2013