



Šola za bolnike na biološki terapiji

Sonja Žido

V sejni sobi stavbe kliničnega oddelaka za interno medicine UKC Maribor se nas je 5.11. zbralo približno 15 poslušalcev na šoli, ki jo je organiziral oddelak za gastroenterologijo UKC Maribor skupaj z društvom za kronično vnetno črevesno boleznijo (KVČB). Predavanja so bila namenjena novim bolnikom na biološki terapiji, kot tistim, ki se pripravljajo na biološko terapijo..

Za začetek nam je dr. Andreja Ocepek pojasnila, kaj biološka zdravila sploh so, kakšen je njihov mehanizem delovanja ter predstavila protokol zdravljenja z biološkimi zdravili. Povedala je, da sta za zdravljenje KVČB na voljo dve biološki zdravili: Infliximab (Remicade) in Humira. Remicade bolniki prejemamo v obliki infuzij v bolnišnici. V intervalu 4-8 tednov. Humira pa je nekoliko novejšo zdravilo in si jo bolniki v obliki injekcij lahko aplicirajo kar sami doma na 14 dni.

Pojasnila je, na kaj morajo biti ti bolniki pozorni pri sami aplikaciji zdravila ter opozorila, da si bolnik nikoli ne sme sam spreminjati doze zdravila ali pa ga aplicirati pogosteje kot je določil zdravnik.

Opozorila je še na slab vpliv kajenja na sam potek bolezni kot tudi na učinek zdravljenja.

Tako kot vsako zdravilo imajo tudi biološka zdravila poleg svojih koristi tudi neželjene stranske učinke, ki se lahko pojavijo že med samo aplikacijo zdravila ter stranske učinke, ki se pojavijo šele po aplikaciji.

Primari Cvetka Pernat Drobež nam je povedala za kaj se moramo cepiti in nas pri tem opozorila, da ne smemo biti cepljeni z živimi cepivi. Opozoril je, da morajo biti zdravniki, pa tudi bolniki sami še posebej pozorni na različne resne okužbe (virusne bakterijske, glivične), ki so med najpogostejšimi neželjenimi stranskimi učinki. Pogostost pojavljanja okužb je večja pri bolnikih, ki poleg bioloških zdravil prejemajo še kortikosteroide. Redek, a vseeno možen neželjen stranski učinek, pa je nastanek NH limfoma in kolorektalni karcinom.

Medicinska sestra Alenka Kramberger pa nam je tudi pojasnila, da možnost zdravljenja z biološkimi zdravili pride na vrsto šele, ko druga zdravila (aminosalicilati, imunosupresivi, kortikosteroidi) ne pomagajo več, oziroma imajo zaradi njih bolniki resne stranske učinke. Pred samo uvedbo terapije z biološkimi zdravili mora bolnik opraviti več različnih preiskav, s katerimi izključijo druga resna obolenja. Še posebno je obvezen negativen test na latentno tuberkulozo in okužbo z HBV. Zdravljenje pa mora odobriti zdravniški konzilij, ki ga sestavlja več zdravnikov specialistov.

Na koncu nam je še ga Mateja Saje iz društva za KVČB predstavila naloge in dejavnosti društva. Med drugim seznanjanje javnosti s samo boleznijo in problemi, ki so povezani z njo. S številnimi izobraževalnimi programi, ki jih pripravljajo, pa skušajo izboljšati kakovost življenja bolnikov s KVČB. Seznanila nas je tudi z novostjo: pomoč in svetovanje preko telefona kronoFON 031 667 557, kjer bolniki -laiki s svojimi izkušnjami in znanjem, ki ga imajo o bolezni, svetovali pri težavnih situacijah in obdobjih, s katerimi se bolniki s to boleznijo srečujemo. V ta namen bodo v kratkem organizirali izobraževanje za vse prostovoljce (bolniki-laiki), ki želijo pri tem programu sodelovati.

Za konec pa so sledila še vprašanja nas bolnikov, na katere so odgovarjali predavatelji.