



Poročilo 9. SLOVENSKI SIMPOZIJ O KRONIČNI VNETNI ČREVESNI BOLEZNI Z MEDNARODNO UDELEŽBO: KVČB DOMA IN V SLUŽBI (PARTNERSTVO, SPOLNOST, DRUŽINA IN SOOČANJE S KVČB)

Mateja Saje

Društvo za KVČB je letos 21. in 22.5. organiziralo že 9. simpozij o KVČB. Zaradi razglašene epidemije Covid - 19 pa je bila organizacija svojevrsten iziv. Zavedali smo se, da prvič simpozij ne bo potekal v živo, da člani društva, predavatelji in ostali ne bodo prisotni na kraju izvedbe in da bomo simpozij prvič izvedli in spremljali skozi virtualni svet.

Simpozij je namenjen osebam s KVČB, njihovim svojcem, in tudi zdravnikom primarne, sekundarne in terciarne ravni. Naslov letošnjega simpozija je bil »KVČB doma in v službi«.

Simpozij je bil dvodnevni z mednarodno udeležbo predavateljev in slušateljev. Nanj smo povabili dva priznana tuja predavatelja Joano Torres iz Portugalske, ki je predavala o napovednih dejavnikih in načrtovanju družine in Palle - ta Bager ja iz Danske, ki je podal študijo in ugotovitve kako se spopasti z utrujenostjo pri KVČB.

Ker je 9. simpozij o KVČB potekal virtualno smo prvi dan s prvim sklopom pričeli ob 16.15, tako, da so lahko bili člani društva in vsi ostali prisotni po opravljenih službenih dolžnostih. Na začetku nas je v simpozij s svojim nagovorom, razmišljanjem o bolezni in čudovito pesmijo »Ne bodi kot drugi« popeljala kant avtorica Ditka in nam zaželela veliko sreče. Nagovoril nas je predsednik evropskega združenja Salvatore Leone, simpozij pa sem otvorila Mateja Saje.

Prvi sklop predavanj smo poleg predavanja gastroenterologinje iz Portugalske namenili zdravljenju KVČB v času Covid - 19. Epidemija je tudi svojevrsten iziv za gastroenterologe tudi na področju zdravljenja KVČB. Skozi predavanja so nam gastroenterologi predavali o zdravljenju s standardnimi in biološkimi zdravili. Zadnja dva predavanja v sklopu pa sta bila namenjena temi podobno bioloških zdravil in novih bioloških zdravil – anti-integrinskih molekul, anti-interleukinov in JAK inhibitorjev.

Z drugim sklopom smo se želeli dotakniti tem kako je, ko se oseba s KVČB znajde med delodajalcem , dolgotrajnim bolniškim staležem, ZZS jem, predstavivijo na invalidski komisiji, pridobivanju kategorij invalidnosti in pri postopku poklicne rehabilitacije.

Vprašanj v prvem dnevu simpozija je bilo preko SLI do aplikacije in v razpravi v živo on line zelo veliko. Simpozij se je zaključil ob 20.20 s povabilom da se zopet srečamo on line naslednji dan v soboto ob 9.00.

Drugi dan simpozija se je pričel s pesmijo Ditke in predavanji tretjega sklopa. Skozi predavanja smo poslušali kako kronična bolezen vpliva na otrokov razvoj, kako je zdravljenjem KVČB med nosečnostjo in dojenjem in kako je v situaciji , ko se je treba s kronično boleznijo odločiti za šolanje in poklic.

Nadalje je predavatelj psiholog predaval o partnerskem odnosu – zakaj nam je tako pomemben družinska zdravnica pa o menopavzi in andropavzi pri osebah s KVČB.

Na koncu tretjega sklopa je bilo predavanje danskega zdravnika kako se spopasti z utrujenostjo pri KVČB.

Zadnji sklop je bil namenjen temam partnerstvo, spolnost, družina in KVČB. Pričeli smo z predavanjem kako je s spolnostjo pri naši bolezni, nadaljevali z načrtovanje družine pri obolelih, se dotaknili genetike in težav mladih pri navezovanju stikov zaradi kronične bolezni in kako kronična bolezen vpliva na družino.

Ob 9. simpoziju o KVČB smo izdali tudi zbornik predavanj, ki ga bomo našim članom poslali po pošti na njihove domače naslove.

Skupno število obiskovalcev v dveh dneh simpozija je bilo 310 (3 IP so s strani organizatorja) prvi dan: 203 obiskovalci, drugi dan: (4 IP so s strani organizatorja) 100 obiskovalcev. Skupno število aktivnih obiskovalcev ki so zastavljali vprašanja in sodelovali v razpravi v živo je bilo 1 + 2 dan 168.

Pri obravnavi oseb s KVČB je zelo pomembna zgodnja diagnostika, ustrezno zdravljenje z zdravili in stalne kontrole in nadzor poteka bolezni. Da tem pogojem zadostimo je potrebno pridobivanje novega znanja tako pri bolnikih kot pri zdravnikih saj edino skupno sodelovanje privede do zastavljenega cilja. V Društvu za KVČB se zavedamo kako zelo pomembno je znanje in poznavanje bolezni. Izobražen bolnik lažje sodeluje pri zdravljenju in sprejema odločitve, ki mu pomagajo pri spoprijemanju s kronično boleznijo. Skupaj zastavljeni cilj med bolnikom in zdravnikom pa pomeni dobro kvaliteto življenja oseb s KVČB, manj stresa, manj hospitalizacij in tudi manjšo porabo sredstev ZZS.