

AUTEUR: PROF. DR. JOÃO SABINO

ZIEKTE VAN CROHN

Inflammatoire darmziekten zijn chronische ontstekingsziekten van de darm waarbinnen de ziekte van Crohn en colitis ulcerosa de belangrijkste zijn. Ze zijn bekend onder de Engelse afkorting IBD (Inflammatory Bowel Disease).

Ziekte van Crohn is een chronische ontstekingsziekte die het hele maagdarmkanaal kan aantasten, maar meestal is het laatste stuk van dunne darm en/of dikke darm aangetast. De belangrijkste symptomen zijn buikpijn, chronische diarree, gewichtsverlies en vermoeidheid. Patiënten met ziekte van Crohn kunnen ook last hebben buiten de darm, dit als gevolg van de extra-intestinale manifestaties van de ziekte (bvb. gewrichtspijnen, huidproblemen, leverproblemen). Episodes van herval met acute ontstekingen en symptoomloos ziekteverloop wisselen elkaar af. Sommige patiënten hebben ook last van complicaties van de ziekte van Crohn zoals fistels en vernauwingen van de darm. Ziekte van Crohn wordt gediagnosticeerd door coloscopie en histologische (macroscopische en microscopische beoordeling van het weefsel) bevindingen. Bij sommige patiënten is ook een MR enterografie nodig om de ziekte te diagnosticeren en op te volgen.

De exacte oorzaak van deze complexe ziekte blijft ongekend. De meest aanvaarde theorie is dat verschillende factoren een rol spelen, zoals genetische aanleg, barrièredefecten van de darm, ontregelde immuunreacties en omgevingsfactoren. Kortom, ziekte van Crohn is het resultaat van een onaangepaste respons van het immuunsysteem tegen de normale darmflora in genetisch voorbeschikte personen.

Het voorkomen van ziekte van Crohn is sterk toegenomen de laatste jaren. Deze toename is duidelijk te zien in ontwikkelingslanden waar de westerse levenswijze een belangrijke invloed begint te hebben. Er wordt dus gedacht dat een westerse levenswijze een invloed heeft op het voorkomen van IBD.

Het doel van de behandeling is het bereiken van ziektecontrole met verdwijnen van klachten en endoscopische genezing en het voorkomen van nieuwe opstoten en complicaties zoals fistels en vernauwingen. Behandelingen voor de ziekte van Crohn omvatten steroïden, immunosuppressiva zoals azathioprine (bvb. imuran) en geavanceerde therapieën, met name biologische therapieën (bvb. infliximab, adalimumab, vedolizumab, ustekinumab). Bij sommige patiënten is een operatie nodig. Naast deze behandeling blijft een actieve levensstijl en gezonde voeding (veel groenten en fruit) aangeraden. Patiënten met vernauwingen van de darm zijn hier de uitzondering: bij deze patiënten wordt een hoge consumptie van vezels juist afgeraden.

Momenteel worden veel nieuwe behandelingen getest en de behandelingsopties zullen in de toekomst alleen maar toenemen.