

De ziekte van Crohn

Wat is de ziekte van Crohn?



Een chronische **ONTSTEKINGS- ZIEKTE**

die alle delen van het spijsverteringsstelsel aantast, van de mond (waar ze optreedt in de vorm van aften) tot de anus, via de dunne darm en de dikke darm (de zones die het vaakst worden getroffen).

Een **IMMUUNZIEKTE**

treedt op wanneer het immuunsysteem niet correct werkt en het eigen weefsel aanvalt.

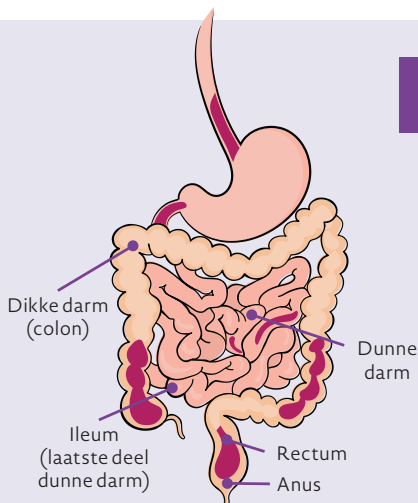
In het kort



Ongeveer 1 persoon op 350 lijdt aan ZvC in Europa en Noord-Amerika.¹⁻³

15-35

De ziekte treft vooral personen van 20 tot 35 jaar.¹



Wat gebeurt er in het lichaam bij de ZvC?

Ontsteking is de normale immuunreactie van het lichaam op indringers (bacteriën en virussen).



Bij personen met ZvC **valt** het **immuunsysteem** het slijmvlies van de dikke darm **aan**.



Het hele **spijsverteringskanaal** kan worden aangetast door de ziekte van Crohn.

Wat zijn de symptomen van ZvC?

- Buikpijn
- Diarree
- Koorts
- Misselijkheid
- Vermoeidheid
- Gewichtsverlies
- Verminderde eetlust
- Aften in de mond

Darmgerelateerde symptomen van ZvC

Geassocieerde klachten buiten het darmstelsel

- Oogontsteking
- Gewrichtsontsteking
- Leverproblemen
- Huidproblemen
- Vermoeidheid

?
Wat is de oorzaak van ZvC?
De juiste oorzaak is niet bekend

Kan ZvC worden behandeld?

Ja, hoewel ze niet kan worden genezen, kan de ZvC worden behandeld om symptomen en ontstekingen in de darm te controleren. Een behandeling op lange termijn zal noodzakelijk zijn. Zo snel mogelijk starten met een aangepaste behandeling kan de **symptomen verlichten** (bijv. pijn, diarree) en helpen bij het voorkomen van darmletsels.

Er bestaan meerdere behandelingstypes⁴:

| | |
|--|--|
| INTESTINALE ONTSTEKINGSREMMENDE MEDICATIE | Deze geneesmiddelen verminderen de ontsteking van de darm. Ze worden gebruikt in het geval van een aanval om de symptomen te verlichten. Sommigen kunnen gedurende een langere periode worden genomen om het risico op hervallen te verminderen. |
| CORTICOSTEROÏDEN | Worden gebruikt om sterke ontsteking geassocieerd met de ZvC te verminderen. Worden genomen tijdens een korte periode. |
| IMMUNOSUPPRESSIVA | De behandeling met immunosuppressieve medicatie wijzigt de werking van uw immuunsysteem. Ze is nuttig wanneer behandeling met intestinale ontstekingsremmende medicatie onvoldoende doeltreffend zijn. |
| DOELGERICHTE BEHANDELINGEN | Deze geneesmiddelen richten zich op specifieke delen van de immuunreactie om de symptomen te verminderen en het ontstaan van darmletsels te vertragen indien immunosuppressieve medicatie niet volstaat. |
| CHIRURGIE | Behandelt complicaties, maar geneest de ziekte niet die vaak op de plaats van de operatie terugkeert. |

Welke invloed zal ZvC op mij hebben?

De invloed van ZvC **varieert sterk** tussen personen onderling. Bovendien is de evolutie van de ziekte **onvoorspelbaar**, met **symptomen die verschijnen en dan weer verdwijnen**. Een persoon met ZvC kan zich **maandenlang goed** voelen en dan **ineens een opstoot krijgen**.

Bij de diagnose van de ZvC vertonen de meeste patiënten enkel een ontsteking. ➔ 

Slechts 1 patiënt op 3 heeft **complicaties** (fistel, obstructie/stenose*, abces) bij de **diagnose**. In de loop van de **eerste 20 jaar** van de ziekte, zal 1 patiënt op 2 complicaties ontwikkelen⁴. ➔   

 1 patiënt op 2 zal een **chirurgische** ingreep ondergaan in de **5 tot 10 jaar na de diagnose**⁵. 

*stenose = vernauwing van de darm

Wat zijn de gevolgen van ZvC?

ZvC kan gevolgen hebben voor volgende domeinen van uw dagelijks leven:



Werk/studies



Interacties met anderen



Gemoedsgesteldheid

Aarzel niet om deze onderwerpen te bespreken met uw zorgverlener, naast de klinische symptomen.

Wat kan ik doen?

Het is belangrijk dat u uw klachten herkent en dat u uw medicatie neemt volgens de aanbevelingen van uw arts.



Zorg dat u betrokken bent

Word actief. Ga samen met uw zorgverlener na welke zorgen voor u het meest geschikt zijn.



Neem het heft in handen

Talrijke patiënten hebben de indruk dat behandeling van de ziekte en aanpassingen aan hun levensstijl hen helpen om hun ziekte onder controle te houden.



Zorg voor een juiste voeding

Gevarieerd eten is erg belangrijk. En vermijd uitdroging, vooral tijdens opstoten, door veel te drinken.



Pak uw vermoeidheid aan

Goed slapen en voldoende bewegen helpen u om uw algemeen welzijn in stand te houden.

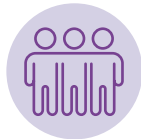
Vergeet niet:
Vele patiënten met ZvC blijven de dingen doen die voor hen belangrijk zijn, ook al lijden ze aan deze ziekte.

Wie kan me steunen?

Verschillende personen rond u zijn ook betrokken bij uw ziekte. U bent niet alleen en u kunt beschikken over talrijke hulpbronnen.



Familie



Vrienden



Patiënten organisaties



Arts/andere professionele zorgverleners

- Diëtist
- Apotheker
- Gespecialiseerde verpleegkundigen
- Psycholoog

Zorg ervoor dat u met uw arts spreekt over de mogelijkheid om deze personen te raadplegen evenals bepaalde websites en andere aanbevolen informatiebronnen.

Hardnekkige mythes

Ik moet een strikt dieet volgen omwille van mijn ziekte van Crohn

Niet waar

Een gevarieerde en evenwichtige voeding is belangrijk. Elke persoon moet de voeding vinden die voor hem het beste is.

Tegen ZvC kan niets gedaan worden

Niet waar

Er zijn behandelingen beschikbaar om de symptomen te verlichten en om onomkeerbare darmletsels (o.a. vernauwingen, fistels, abscessen) te voorkomen, of toch ten minste uit te stellen. Hoewel de ziekte niet kan worden genezen kunnen de meeste personen met de ZvC de activiteiten die hen nauw aan het hart liggen verder zetten.

ZvC is erfelijk

Waar en niet waar

De oorzaken van ziekte van Crohn zijn nog niet echt bekend. Genetica speelt zeker een rol, maar ook omgevingsfactoren, en 'het lot'.

Ik kan niet meer werken met ZvC

Ook niet waar

Bij een goede opvolging van uw behandeling en met een goede planning kunt u in de meeste gevallen uw professionele activiteiten verder zetten.

Referenties:

1. Ananthakrishnan, AN. Nat. Rev. Gastroenterol. Hepatol. 2015;12:205-217. 2. Molodecky NA et al, Gastroenterology 2012;142:46-54. 3. Kaplan GG, Ng SC. Gastroenterology. 2017 Feb;152(2):313-321.e2. 4. <https://www.bcfi.be/nl/chapters/4?frag=3376> - accessed May 2019. 5. Friedman S, Blumberg RS. Inflammatory bowel disease. In: Longo DL, Fauci AS, Kasper DL, et al, eds. Harrison's Principles of Internal Medicine. 18th ed. New York, NY: McGraw-Hill; 2012:2477-2495.

Wenst u meer informatie over lid worden van de vereniging of over de toilet pas, neem dan contact op:

Lynn Debrun (voorzitster)

lynn.debrun@gmail.com
0472 51 63 31

Lena Kühle (administratief bediende)

ccv.vzw@outlook.com
0468 27 70 52

Hebt u een vraag omtrent de regionale werking, of hebt u nood aan contact met een lotgenoot? Neem dan contact op met onze regionale verantwoordelijken:

Provincie Vlaams-Brabant

ccv.vzw.vlaamsbrabant@gmail.com
0468 43 96 86

Provincie Antwerpen

ccv.vzw.antwerpen@gmail.com
0497 46 59 23

Provincie Limburg

ccv.vzw.limburg@gmail.com
0468 43 95 84

Provincie Oost-Vlaanderen

ccv.vzw.oostvlaanderen@gmail.com
0468 45 27 35

Provincie West-Vlaanderen

ccv.vzw.westvlaanderen@gmail.com
0468 29 66 31

Wij staan voor u klaar!



Heb je nood aan een luisterend oor?

Bel dan naar 0468 29 61 12

Te bereiken elke weekday van 10u tot 18u

Voor meer informatie, bezoek onze website op <https://ccv-vzw.be/>

Brochure ontwikkeld in samenwerking met de Crohn - en Colitis ulcerosa Vereniging vzw (CCV-vzw)