

# De ziekte van Crohn en U

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

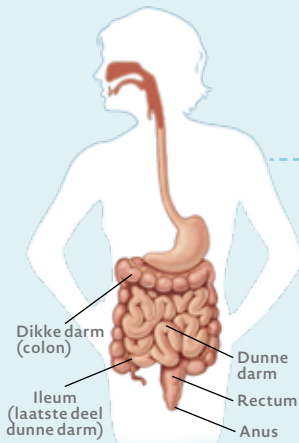


Ongeveer 1 persoon op 350 lijdt aan de ZvC in Europa en in Noord-Amerika <sup>1,2</sup>

15-35

De ziekte treft vooral personen van 15 tot 40 jaar

## 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 de ZvC **valt** het **immuunsysteem** het slijmvlies van de darmen **aan**.

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

## Wat zijn de symptomen van de ZvC?

Buikpijn  
Diarree  
Koorts  
Misselijkheid  
Vermoeidheid  
Gewichtsverlies  
Verminderde eetlust

Darmgerelateerde symptomen van ZvC

Geassocieerde klachten buiten het darmstelsel

Oogontsteking  
Gewrichtsontsteking  
Leverproblemen  
Huidproblemen  
Aften in de mond  
Vermoeidheid



Wat is de oorzaak van de ZvC?

De juiste oorzaak is niet bekend

## Kan de ZvC worden behandeld?

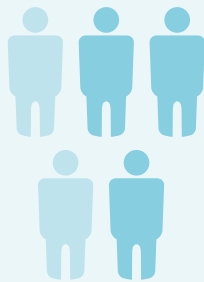
**Ja**, hoewel ze niet kan worden genezen, kan de ZvC worden behandeld om symptomen en ontstekingen in de darm te controleren. Een behandeling op lange termijn zal noodzakelijk zijn. Zo snel mogelijk starten met een aangepaste behandeling kan de **symptomen verlichten** (bijv. pijn, diarree) en helpen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

### Er bestaan meerdere behandelingstypes<sup>3</sup>:

<b>CHIRURGIE</b>	Behandelt complicaties, maar geneest de ziekte niet die vaak op de plaats van de operatie terugkeert
<b>DOELGERICHTE BEHANDELINGEN</b>	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.
<b>IMMUNOSUPPRESSIVA</b>	De behandeling met immunosuppressieve medicatie wijzigt de werking van uw immuunsysteem. Ze is nuttig wanneer behandeling met niet-steroïde anti-inflammatoire geneesmiddelen onvoldoende doeltreffend zijn.
<b>CORTICOSTEROÏDEN</b>	Worden gebruikt om sterke ontsteking geassocieerd met de ZvC te verminderen. Worden genomen tijdens een korte periode.
<b>5-AMINOSALICYLATEN</b>	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.

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

## Welke invloed zal de ZvC op mij hebben?



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

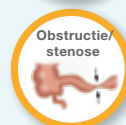
Slechts 1 patiënt op 3 heeft **complicaties** (fistel, obstructie/stenose\*, abces) bij de **diagnose**. In de loop van de **eerste 20 jaar** van de ziekte, zal 1 patiënt op 2 complicaties ontwikkelen<sup>4</sup>.

1 patiënt op 2 zal een **chirurgische** ingreep ondergaan in de **10 jaar na de diagnose**<sup>4</sup>

### Ontsteking



### Complicaties



## Wat zijn de gevolgen van de ZvC?

De ZvC kan gevolgen hebben op 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**

\* stenose = vernauwing van de darm

### 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

### Pak uw vermoeidheid aan

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

### Zorg voor een juiste voeding

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

### Stoppen met roken

Roken bevordert de progressie van de ZvC. Tracht, indien mogelijk, te stoppen (of niet te beginnen) met roken

Wat kan ik doen?

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

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

Verschillende personen rond u zijn ook betrokken bij uw ziekte.

U bent niet alleen en u kunt beschikken over talrijke hulpbronnen.



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 de 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 de ZvC kan men niets doen

### 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.

De ziekte van Crohn is erfelijk

### Waar en niet waar

De oorzaken van de 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 de 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, A. N. Nat. Rev. Gastroenterol. Hepatol. 2015;12:205-217
2. Molodecky NA et al, GASTROENTEROLOGY 2012;142:46-54
3. <https://www.bcfi.be/nl/chapters/4?frag=3376> - accessed May 2019
4. Peryn-Biroulet L et al, Am J Gastroenterol 2010;105:289-297

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 weekdag 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)