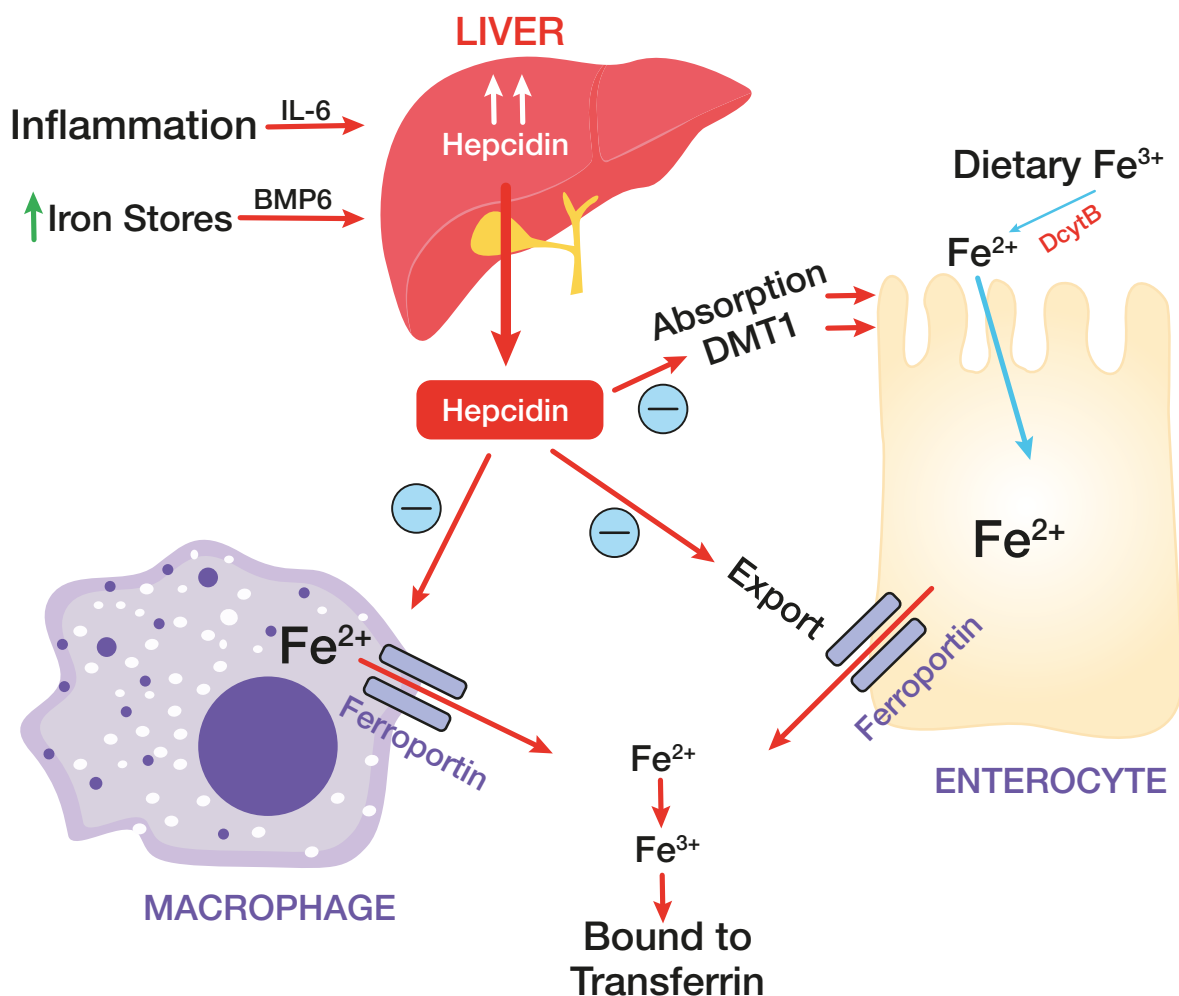


Anaemia gyermekkori gyulladásos bélbetegségben

Bevezetés

A vérszegénység a gyulladásos bélbetegség (IBD) egyik leggyakoribb extraintestinális megnyilvánulása. A vashiányos anaemia (IDA) és a krónikus gyulladás okozta anaemia (ACD), illetve azok kombinációja nemcsak társbetegsége, hanem néhány esetben az IBD folyamatos aktivitásának az egyetlen jele is lehet.



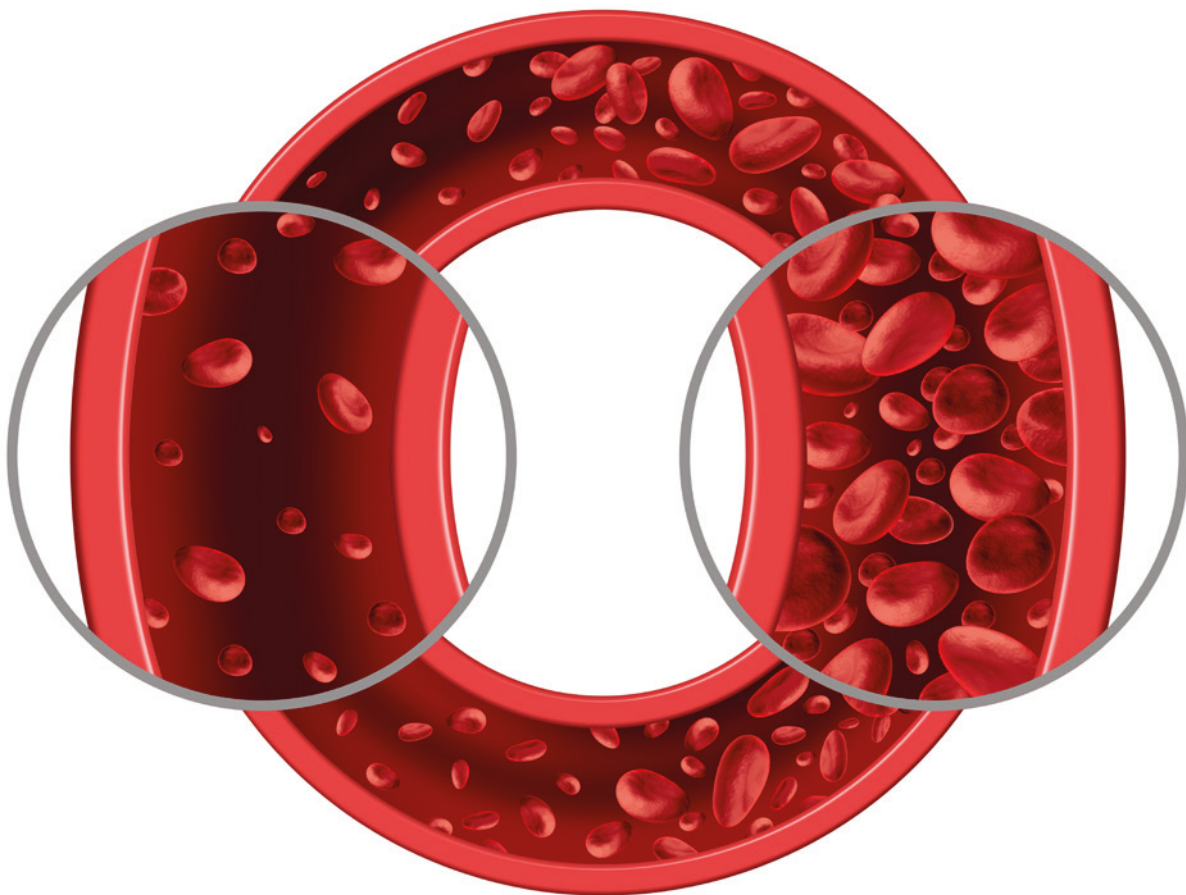
A máj által termelt hepcidin a vasanyagcserét a bélben való vasfelvétel, illetve a makrofágokból történő vaskibocsátás szabályozásán keresztül befolyásolja. Az ábra további magyarázata **ide kattintva** a csatolmányban olvasható.

Tudnivaló

IBD-ben az anaemia gyakorisága 30%, gyermekkorban aluldiagnosztizált kórkép. Etiológiája multifaktoriális. Hátterében leggyakrabban vashiány, krónikus gyulladás, vitaminhiány és a kezelés során alkalmazott gyógyszerek okozta mellékhatások állnak. Hatása az IBD-betegek életminőségére jelentős. Rendszeres szűrése szükséges, mert lehet tünetmentes, vagy olyan nem specifikus tünetekkel társulhat, mint az ingerlékenység, fejfájás, fáradtság, szédülés és az étvágytalanság. A szérumban vas és ferritin szint mérései önmagukban nem bizonyulnak megbízható vizsgálati módszereknek a valódi vashiány diagnosztikájában, mert értéküket a gyulladásos folyamatok egyidejű jelenléte jelentősen befolyásolja. A ferritin szint csökkenése többnyire csak a gyulladás sikeres kezelése után mutatható ki. A vashiányt az aktív gyulladás mellett is jól jelzi a szolubilis transzferrin receptor (sTfR) szint emelkedése. *A vérszegénység okai, kialakulásának mechanizmusa, tünetei, szűrése és a diagnosztikus értékű laboratóriumi paraméterek **ide kattintva tekinthetők meg.***

Újdonság

Az Észak-Amerikai Gyermekegyógyászati, Hepatológiai és Táplálkozási Társaság (NASPGHAN) IBD Bizottságának IBD Anaemia Munkacsoportja gyermekgyógyász hematológusok, gyógyszerészek és gyermek IBD-re szakosodott dietetikusok együttműködésével ajánlásokat fogalmazott meg a vérszegénység felismerésére, diagnosztikájára és kezelésére. **Az ajánlást *ide kattintva érheti el.***



Útravaló

- A gondozás során az anamnézis felvételekor ne csak a székletürítés jellegére koncentráljunk, hanem kérdezzünk rá az anaemia életminőséget befolyásoló tüneteire is.

- IBD-ben biomarkereknek a CRP-t és a széklet calprotectint tekintjük, mellettük azonban az anaemia jelenléte is fontos kiegészítő, a betegség aktivitását jelző tényező.
- A folyamatos, vagy visszatérő anaemia összefügghet az IBD súlyosabb fenotípusaival.
- IBD-ben a tartósan fennálló vashiány kezelése során a vaspótlás önmagában nem elég, mindenképpen változtatnunk kell az eddigi terápiánkon.

A gyulladással járó bélbeteg gyermekek vérszegénységének kezelésével majd egy következő hírlevélben foglalkozunk.

Szerző:

Dr. Balogh Márta

Irodalom

Alka Goyal et al. J Pediatr Gastroenterol Nutr. 2020;71:563-582.

Walter Reinisch et al. J. Crohn's and Colitis 2013;7:429-440.