

**بیماری کرون** نوعی بیماری التهابی روده (IBD) است. این بیماری باعث التهاب دستگاه گوارش شما می شود که می تواند منجر به درد شکم، اسهال شدید، خستگی، کاهش وزن و سوء تغذیه شود. التهاب ناشی از بیماری کرون می تواند نواحی مختلفی از دستگاه گوارش را در افراد مختلف درگیر کند. این التهاب اغلب به لایه های عمیق تر روده گسترش می یابد. بیماری کرون می تواند دردناک و ناتوان کننده باشد و گاهی ممکن است منجر به عوارض تهدید کننده زندگی شود. در این مقاله که توسط پزشکان یکی از آزمایشگاه های خوب منطقه پاسداران تهران تهیه شده است به علل و علائم و درمان بیماری کرون می پردازد.

بیماری کرون یکی از دو شکل اصلی بیماری التهابی روده (IBD) است. شکل اصلی دیگر IBD وضعیتی است که به عنوان کولیت اولسراتیو شناخته می شود. کرون گاهی اوقات به عنوان یک بیماری مزمن توصیف می شود. این بدان معناست که ادامه دارد و مادام العمر است، در بسیاری از افراد این بیماری یک سیر خوش خیم با عودهای کمی دارد، در حالی که سایر افراد ممکن است بیماری شدیدتری داشته باشند. بیماری کرون عفونی نیست. در حالی که هیچ درمان شناخته شده ای برای بیماری کرون وجود ندارد ولی درمان ها می توانند علائم و نشانه های آن را تا حد زیادی کاهش دهند و حتی باعث بهبود طولانی مدت و التیام التهاب شوند. با درمان، بسیاری از افراد مبتلا به بیماری کرون می توانند عملکرد خوبی داشته باشند.

### چه چیزی باعث بیماری کرون می شود؟

علت بیماری کرون ناشناخته است. محققان فکر می کنند که یک واکنش خود ایمنی ممکن است یکی از دلایل باشد. یک واکنش خود ایمنی زمانی اتفاق می افتد که سیستم ایمنی بدن به سلول های سالم بدن حمله می کند. ژنتیک نیز ممکن است نقش داشته باشد، زیرا بیماری کرون می تواند در خانواده ها ایجاد شود. استرس و رژیم غذایی نامناسب باعث این بیماری نمی شود، اما می تواند علائم را بدتر کند.

### چه کسانی در معرض خطر ابتلا به بیماری کرون هستند؟

عوامل خاصی وجود دارد که می تواند خطر ابتلا به بیماری کرون را افزایش دهد: سابقه خانوادگی بیماری: داشتن والدین، فرزند یا خواهر یا برادر مبتلا به این بیماری، شما را در معرض خطر بیشتری قرار می دهد. سیگار کشیدن: ممکن است خطر ابتلا به بیماری کرون را دو برابر کند.

برخی داروها مانند آنتی بیوتیک ها، قرص های ضد بارداری و داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی (NSAIDs) مانند آسپرین یا ایبوپروفن

رژیم غذایی پرچرب

### علائم بیماری کرون چیست؟

علائم و نشانه های بیماری کرون می تواند از خفیف تا شدید متغیر باشد. آنها معمولاً به تدریج ایجاد می شوند، اما گاهی اوقات به طور ناگهانی و بدون هشدار ظاهر می شوند.

هنگامی که بیماری فعال است، علائم و نشانه ها ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- اسهال
- تب
- خستگی
- درد و گرفتگی شکم
- خون در مدفوع
- زخم های دهان
- کاهش اشتها و کاهش وزن
- درد در هنگام دفع مدفوع

### سایر علائم و نشانه ها

افراد مبتلا به بیماری کرون شدید ممکن است موارد زیر را نیز تجربه کنند:

- التهاب پوست، چشم و مفاصل
- التهاب کبد یا مجاری صفراوی
- سنگ کلیه
- نارسایی کمبود آهن
- تاخیر در رشد یا رشد جنسی در کودکان

### چگونه بیماری کرون را تشخیص دهیم؟

پزشک شما ممکن است از چندین نوع آزمایش برای تشخیص استفاده کند:

آزمایش خون در یک آزمایشگاه خوب می تواند به پزشک کمک کند تا نشانه های خاصی مانند کم خونی و التهاب را بررسی کند.

آزمایش مدفوع در یک آزمایشگاه خوب می تواند به پزشک کمک کند تا خون را در دستگاه گوارش تشخیص دهد.

پزشک ممکن است برای دریافت تصویر بهتری از داخل دستگاه گوارش فوقانی درخواست آندوسکوپی کند.

پزشک ممکن است برای معاینه روده بزرگ درخواست کولونوسکوپی کند.

آزمایش های تصویربرداری مانند سی تی اسکن و ام آر آی، جزئیات بیشتری را نسبت به یک اشعه ایکس به پزشک ارائه می دهند. هر دو آزمایش به پزشک اجازه می دهد تا نواحی خاصی از بافت ها و اندام ها را ببیند.

پزشک احتمالاً نمونه بافت یا بیوپسی در طی آندوسکوپی یا کولونوسکوپی انجام میدهد.

هنگامی که پزشک تمام آزمایشات لازم را بررسی کرد و سایر دلایل احتمالی علائم را رد کرد، ممکن است به این نتیجه برسد که فرد به بیماری کرون مبتلا است.

### درمان بیماری کرون چیست؟

هنوز درمانی برای بیماری کرون در دسترس نیست، اما این بیماری قابل مدیریت است. گزینه های درمانی مختلف وجود دارد که می تواند شدت و فراوانی علائم را کاهش دهد.

### داروهای بیماری کرون چیست؟

انواع مختلفی از داروها برای درمان کرون در دسترس هستند. داروهای ضد اسهال و ضد التهاب معمولاً استفاده می شود. گزینه های پیشرفته تر شامل داروهای بیولوژیک است که از سیستم ایمنی بدن برای درمان بیماری استفاده می کند.

انتخاب نوع داروها به علائم، سابقه بیماری، شدت بیماری و نحوه پاسخ به درمان بستگی دارد.

### داروهای ضد التهاب:

دو نوع اصلی از داروهای ضد التهابی که پزشکان برای درمان کرون استفاده می کنند، ۵-آمینو سالیسیلات های خوراکی و کورتیکواستروئیدها هستند. داروهای ضد التهاب اغلب اولین داروهایی هستند که برای درمان بیماری کرون مصرف می کنید.

بیمار معمولاً زمانی از این داروها استفاده می کند که علائم خفیف همراه با عود بیماری را دارد. کورتیکواستروئیدها برای علائم شدیدتر استفاده می شوند، اما باید فقط برای مدت کوتاهی مصرف شوند.

### سرکوب کننده های ایمنی:

سیستم ایمنی بیش فعال باعث التهاب می شود که منجر به علائم بیماری کرون می شود. داروهایی که سیستم ایمنی را تحت تأثیر قرار می دهند، به نام سرکوب کننده های ایمنی، ممکن است پاسخ التهابی را کاهش داده و واکنش سیستم ایمنی را محدود کنند.

### آنتی بیوتیک ها:

برخی از پزشکان معتقدند که آنتی بیوتیک ها ممکن است به کاهش برخی از علائم کرون و برخی از محرک های احتمالی آن کمک کنند.

### درمان های بیولوژیک:

در بیماری شدید کرون، پزشک ممکن است یکی از درمان های بیولوژیکی را برای درمان التهاب و عوارضی که ممکن است از این بیماری ایجاد شود، امتحان کند. داروهای بیولوژیک می توانند پروتئین های خاصی را که ممکن است باعث التهاب شوند را مسدود کنند.

### عمل جراحی:

اگر درمان های کمتر تهاجمی و تغییرات سبک زندگی علائم را بهبود نبخشد، ممکن است جراحی لازم باشد. در نهایت، حدود ۷۵ درصد از افراد مبتلا به بیماری کرون در مقطعی از زندگی خود به جراحی نیاز خواهند داشت. جراحی برای کرون شامل برداشتن بخش های آسیب دیده دستگاه گوارش و اتصال مجدد بخش های سالم است.

### رژیم غذایی:

غذا باعث بیماری کرون نمی شود، اما می تواند باعث عود بیماری شود.

پس از تشخیص کرون، پزشک احتمالاً یک قرار ملاقات با یک متخصص تغذیه (RD) را پیشنهاد خواهد کرد. RD به شما کمک می کند بفهمید که چگونه غذا ممکن است بر علائم شما تأثیر بگذارد و چگونه رژیم غذایی ممکن است به بیمار کمک کند.

### عوارض بیماری کرون چیست؟

بیماری کرون ممکن است منجر به یک یا چند مورد از عوارض زیر شود:

انسداد روده: بیماری کرون می تواند کل ضخامت دیواره روده را تحت تاثیر قرار دهد. با گذشت زمان، قسمت‌هایی از روده می‌تواند زخم و باریک شود، که ممکن است جریان محتویات گوارشی را مسدود کند. ممکن است برای برداشتن قسمت بیمار روده خود به جراحی نیاز باشد.

زخم‌ها التهاب مزمن می‌تواند منجر به زخم‌های باز در هر نقطه از دستگاه گوارش، از جمله دهان و مقعد، و در ناحیه تناسلی شود.

فیستول: گاهی اوقات زخم‌ها می‌توانند به طور کامل از طریق دیواره روده گسترش یافته و فیستول ایجاد کنند - یک اتصال غیر طبیعی بین قسمت‌های مختلف بدن. فیستول می‌تواند بین روده و پوست یا بین روده و اندام دیگر ایجاد شود. فیستول‌های نزدیک یا اطراف ناحیه مقعدی (پری آنال) شایع‌ترین نوع هستند.

هنگامی که فیستول در شکم ایجاد می‌شود، غذا ممکن است مناطقی از روده را که برای جذب لازم است دور بزند. فیستول‌ها ممکن است بین حلقه‌های روده، در مثانه یا واژن، یا از طریق پوست ایجاد شوند و باعث تخلیه مداوم محتویات روده به سطح پوست شوند.

در برخی موارد، فیستول ممکن است عفونی شود و آبسه ایجاد کند که در صورت عدم درمان می‌تواند تهدید کننده زندگی باشد.

شقاق مقعد: شقاق پارگی کوچک در بافتی است که مقعد را می‌پوشاند یا در پوست اطراف مقعد که در آن عفونت می‌تواند رخ دهد. اغلب با حرکات دردناک روده همراه است و ممکن است منجر به فیستول پری آنال شود.

سوء تغذیه اسهال، درد شکم و گرفتگی عضلات ممکن است غذا خوردن یا جذب مواد مغذی کافی را برای روده دشوار کند. همچنین ایجاد کم خونی به دلیل کمبود آهن یا ویتامین B-12 ناشی از این بیماری شایع است.

سرطان روده بزرگ: ابتلا به بیماری کرون که روده بزرگ را تحت تاثیر قرار می‌دهد، خطر ابتلا به سرطان روده بزرگ را افزایش می‌دهد. دستورالعمل‌های عمومی غربالگری سرطان روده بزرگ برای افراد بدون بیماری کرون نیاز به کولونوسکوپی هر ۱۰ سال از سن ۵۰ سالگی است.

سایر مشکلات بیماری کرون عبارتند از کم خونی، اختلالات پوستی، پوکی استخوان، آرتریت و بیماری‌های کیسه صفرا یا کبد

عوارض دارویی: برخی از داروهای بیماری کرون که با مسدود کردن عملکرد سیستم ایمنی عمل می کنند، با خطر کمی برای ابتلا به سرطان هایی مانند سرطان لنفوم و پوست مرتبط هستند. آنها همچنین خطر عفونت را افزایش می دهند.

کورتیکواستروئیدها می توانند با خطر پوکی استخوان، شکستگی استخوان، آب مروارید، گلوکوم، دیابت و فشار خون بالا و سایر شرایط مرتبط باشند.

لخته شدن خون: بیماری کرون خطر لخته شدن خون در سیاهرگ ها و شریان ها را افزایش می دهد.

منابع:

[/https://www.crohnscolitisfoundation.org](https://www.crohnscolitisfoundation.org)

[/https://www.crohnsandcolitis.org.uk](https://www.crohnsandcolitis.org.uk)

[/https://medlineplus.gov](https://medlineplus.gov)

<https://fa.wikipedia.org/wiki/%D%A%DB%AC%D9%A5%D%A%AV%D%A%B1%DB%A%DA%A9%D%A%B1%D9%A8%D9%A6>

<https://www.mayoclinic.org/steroids/art-20045692>