MI EZ A BETEGSÉG?

Az interstitialis cystitis (IC), újabb nevén hólyagfájdalom szindróma (BPS) egy sajnos még nem eléggé ismert, ezért nehezen diagnosztizálható hólyagbetegség.

A betegség oka nem ismert, de tüneteinek hátterében **a hólyag felszínét bevonó, védő nyákréteg (GAG-réteg) elégtelen működése** áll, lehetővé téve ezáltal, hogy a vizeletben lévő maró anyagok ingereljék a hólyagfal idegvégződéseit.

Az IC/BPS hazánkban kb. 20.000 beteget érint, **ám csupán az esetek 1-2%-ában ismerik fel!**

Jelenleg 50 betegből legfeljebb 1 részesül ellátásban!

Miért ilyen nehéz a diagnózis felállítása?

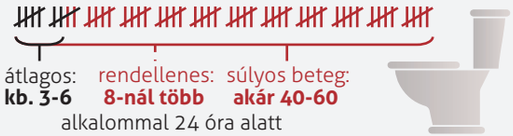
A betegség diagnosztizálása nem könnyű feladat. **Nincs egyetlen olyan tünet vagy vizsgálati lelet, ami egyértelműen bizonyítaná az IC/BPS jelenlétét.** Keletkezésében **bakteriális fertőzés nem játszik szerepet,** de a GAG-réteg elégtelensége hajlamosíthat gyakran visszatérő húgycső- és hólyaggyulladásra, így nem egyszer ezek hívhatják fel a figyelmet a háttérben meghúzódó IC/BPS-re.

A betegség felismerése azért is nehéz, mert **a tünetei számos gyakoribb betegségre utalhatnak.**

MILYEN TÜNETEKET OKOZ?

A tünetek általában az alábbi sorrendben jelentkeznek:

1 Gyakori, néha állandó vizelési ingerek



2 Egyre csökkenő vizeletporciók

a hólyag fokozott érzékenysége miatt a kapacitás egyre kisebb

3 Hólyagtáji- és húgycsőfájdalmak

♂ fájdalmas ejakuláció — a hólyag telődésére fokozódnak, vizelést követően enyhülhetnek

♀ hüvely-fájdalom — egyes ételek, italok hatására erősödhetnek

+1 Ritka tünetek

hirtelen, parancsoló vizelési inger

kis mennyiségű vér a vizeletben

Fontos megjegyezni, hogy a tünetek mellett **leggyakrabban nincs kimutatható húgyúti fertőzés** (genny vagy baktérium a vizeletben), így élesen elkülönítendő akut vagy idült hólyaghuruttól, „felfázástól".

MIÉRT FONTOS FELISMERNI?

Az hólyagfájdalom elviselése önmagában is nehéz, de az IC/BPS más okok miatt is megnehezíti a betegek életét.

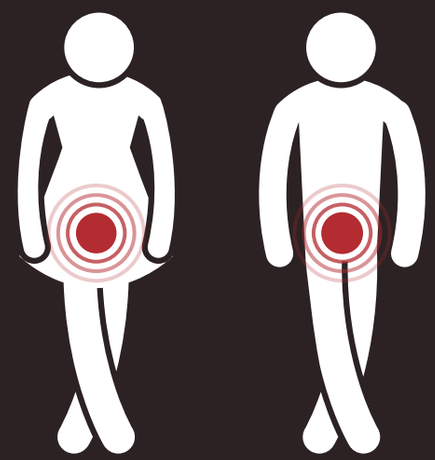
- A kínzó tünetek ellehetetlenítik az éjszakai pihenést
- Az állapot korlátozza a munkaképességet, elbocsátáshoz vezethet
- A fájdalmak miatt a betegek képtelenek a házaséletre
- A diagnosztizálás akár évekig is eltarthat, vagy meg sem történik
- Az egészségügyi ellátás során hiányzik a kellő figyelem és empátia
- A segítség hiánya kétségbeesést, frusztrációt okoz, akár depresszióhoz is vezethet

Mindezek miatt a betegek gyakran csak az **öngyilkosság**ban látják a megoldást.

Az öngyilkosság az IC-s betegek között **70%**-kal gyakoribb

Az igazi megoldást az időben történő felismerés, az állapotnak megfelelő, egyénre szabott kezelés, és a tartós, akár hosszú évekig, évtizedekig tartó utógondozás jelenti.

HÓLYAGFÁJDALOM SZINDRÓMA IC-BPS



MI EZ A BETEGSÉG?

MILYEN TÜNETEKET OKOZ?

MIÉRT FONTOS FELISMERNI?

HOGYAN KEZELHETŐ?

BESZÉLNÜNK KELL RÓLA!

Sajnos sok esetben az orvosok sem képesek az IC/BPS azonosítására, gyakori a téves diagnózis és a félrekezelés. Nincs még egy ilyen súlyos panaszokat okozó, tömegeket érintő betegség, ami ilyen elenyésző arányban kerül felismerésre.

Ha sem a kezelőorvosnak (urológus, háziorvos, nőgyógyász), sem a betegnek nem jut eszébe a tünetek alapján ennek lehetősége, biztos, hogy **a betegség nem kerülhet megállapításra!**

Ha az itt leírtak alapján a saját betegségére ismert, nyugodtan jelentkezzen speciális IC-szakrendelésre, amire az alábbi címen tud időpontot foglalni:

RMC | RÓZSAKERT MEDICAL CENTER

Cím: 1026 Budapest, Gábor Áron u. 74-78.

Bejelentkezés: +36 1392 0505

Email: info@rmc.hu

Honlap: http://rmc.hu

A kiadványt készítették:

Szakértő: Dr. Lovász Sándor Grafikus: Varga Viola

TOVÁBBI INFORMÁCIÓ:
WWW.HOLYAGFAJDALOM.HU

Kezdeti fázisban, minimális elváltozások esetén segíthetnek a helyileg, húgycsövön keresztül **a hólyagba fecskendezett anyagok** (ún. **hólyagkoktélok**), melyek GAG-réteg regeneráló anyagot, helyi érzéstelenítőt, valamint gyulladást és hegesedést gátló mellékvesekéreg-hormont tartalmaznak.

Amikor a hólyagban nagy kiterjedésű, kifejezett elváltozás mutató nyálkahártya területek láthatók (bevérzések, fekély), a helyi gyógyszeres kezelés már nem elegendő.

Súlyosabb eseteknél a beteg területeket érzéstelenítésben vagy altatásban, hólyag kitágítását követően leégetjük, így a sérült részek elpusztulnak. Egyúttal az e területeken felszaporodott fájdalomérző idegek is roncsolódnak, a fájdalmak akár másnapra meg is szűnnek.

A nyálkahártya regenerációja már az ép területekről indul meg, és tartós, **akár évekig is fennálló panaszmentességet eredményezhet.** A védő nyákréteg regenerációját fenti helyi kezeléssel tudjuk támogatni, gyorsítani.

A panaszokat a kezelések mellett szájon keresztül szedhető gyógyszerekkel, étrendkiegészítőkkel és egy speciális, IC-s betegeknek kifejlesztett diétával is enyhíthetjük.