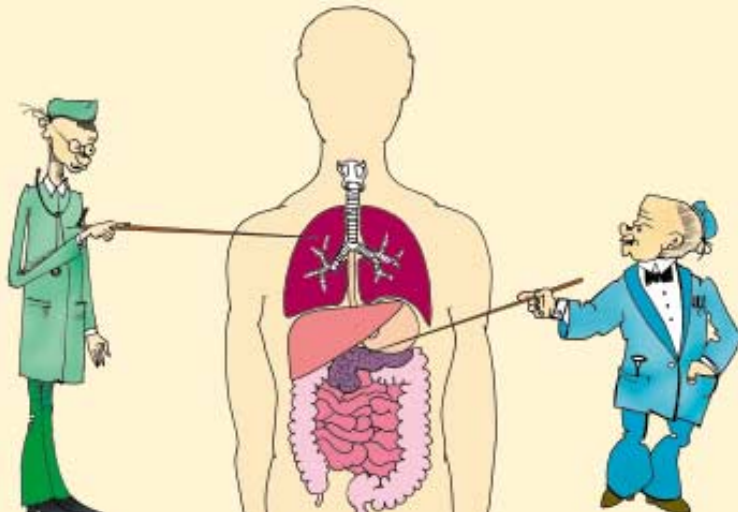
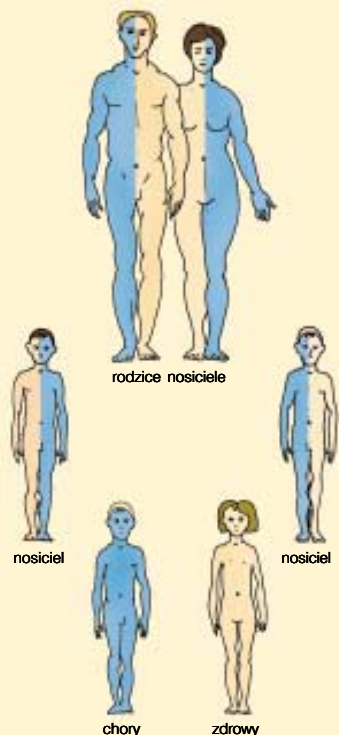


# Mukowiscydoza

Częstość występowania mukowiscydozy w Polsce wynosi 1:2300 urodzonych dzieci

Mukowiscydoza jest chorobą dziedziczną. Przyczyną choroby jest wrodzony defekt metaboliczny prowadzący do zalegania gęstego śluzu – głównie w obrębie układu oddechowego (płuca) i pokarmowego (trzustka).



## Dolegliwości i objawy

- Przewlekły i napadowy kaszel (z trudną do odkrztuszenia wydzieliną)
- Przewlekłe zapalenie oskrzeli i/lub płuc
- Nawracające zapalenie zatok
- Przewlekła biegunka i kłopoty z tolerancją pokarmów (wzdęcia, bóle brzucha, biegunki)
- Niedobór masy ciała i/lub wzrostu

Na podkreślenie zasługuje fakt, że choroba często pozostaje nierozpoznana (do czasu wystąpienia ciężkich powikłań).

## Przyczyny choroby

Szacuje się, że nosicielami zmutowanego genu jest około 4% populacji (co 25 osoba), a prawdopodobieństwo, że dziecko nosiceli zmutowanego genu odziedziczy dwie uszkodzone kopie genu i będzie chorowało wynosi 25%.

Następstwem defektu genetycznego jest większa lepkość śluzu – śluz jest gęsty i kleisty. W płucach dochodzi do zalegania wydzieliny oskrzelowej, co prowadzi do wzrostu częstości zakażeń bakteryjnych.

W trzustce zatkaniu ulegają przewody, którymi do dwunastnicy dostarczane są enzymy trawienne (m.in. trawiące tłuszcz).



## Leczenie farmakologiczne

Stosuje się leki, które rozrzedzają wydzielinę zalegającą w drogach oddechowych. Można je podawać doustnie lub wziewnie. Najskuteczniejszym lekiem jest podawana w postaci inhalacji domaza alfa, która zmniejsza lepkość śluzu.

Leczenie zwykle prowadzone jest w ośrodkach specjalistycznych. Wymagana jest okresowa ocena jego skuteczności (badania spirometryczne).

Stosuje się także leki rozszerzające oskrzela oraz urządzenia zwiększające skuteczność odkrztuszania.

W leczeniu powikłań (zakażeń bakteryjnych) stosuje się pod kontrolą lekarza odpowiednie antybiotyki. Zaburzenia trawienia wymagają podawania enzymów trzustkowych.

## Cel leczenia

Chociaż jest to choroba wieloukładowa, to o jakości i długości życia decydują zwykle zmiany w układzie oddechowym, dlatego też główny cel leczenia stanowi zapobieganie i leczenie zakażeń dróg oddechowych.

Właściwie prowadzona profilaktyka i leczenie pozwalają zapobiegać powikłaniom i opóźnić o kilka-kilkadziesiąt lat rozwój skrajnej postaci choroby.

Leczenie ma charakter wielokierunkowy i obejmuje leczenie farmakologiczne i dietetyczne oraz codzienne zabiegi fizykoterapeutyczne (terapia oddechowa). Powinno być ono prowadzone przez zespół specjalistów (przy czynnym udziale rodziców).



## Mukowiscydoza występuje częściej niż sądzisz

**Jeśli Twoje dziecko:**

- choruje często na zapalenia górnych lub dolnych dróg oddechowych
- gorzej poddaje się leczeniu zapaleń układu oddechowego
- słabo przybiera na wadze
- ma kłopoty z tolerancją pokarmów (biegunki, zespół złego wchłaniania)

**Zapytaj lekarza o możliwość wykonania testu potowego**



Roche Polska Sp. z o.o.  
Al. Jerozolimskie 146 B, 02-305 Warszawa  
tel. (22) 608 18 88, fax (22) 608 18 74

Plakat opracowano na podstawie internetowego serwisu dla pacjentów [www.emedica.pl](http://www.emedica.pl)

