



ÇÖLYAK HASTALIĞI (GLUTEN ENTEROPATİSİ)

Gözdenur DENİZ¹, Betül DURAN¹, Aybike AKMEŞE¹, Derya ALBAYRAK¹, Necdet SÜT²

¹1. Sınıf Öğrencisi Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi

²Prof.Dr., Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Biyoistatistik ve Tıbbi Bilişim AD.

Amaç

Çalışmamızın amacı günümüzde toplumun bilinçsiz olduğu çölyak hastalığına farkındalık yaratmak.

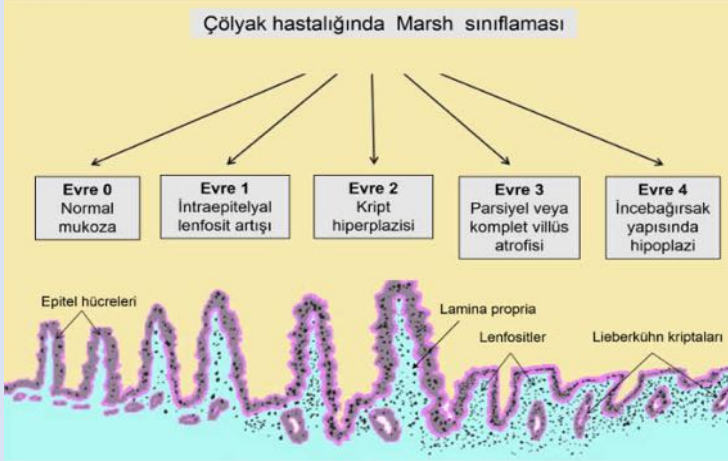
Gluten, özellikle buğday gibi tahıllarda bulunan bir protein grubudur.[3]

Çölyak Hastalığının Tanısı

Teşhis yöntemlerinden kan testleri serolojik özel testler (AGA, EMA) ile ön tanı konmakta ancak kesin tanı ince bağırsak biyopsisi ile konmaktadır.[4]

Çölyak Nedir?

Çölyak hastalığı; bağırsaklardaki villus yapılarının bozulmasına sebep olan, yiyeceklerdeki besinin emilmesini engelleyen ve ince bağırsakta hasarlar oluşturan bir sindirim sistemi hastalığıdır.[3]



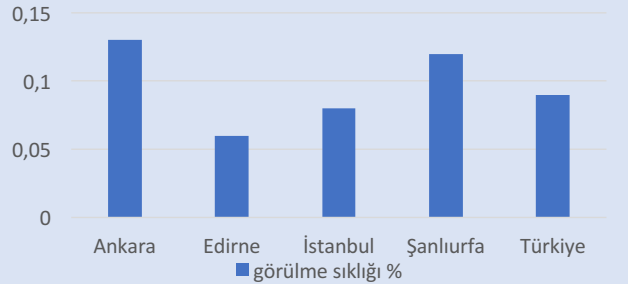
Çölyak Hastalığı Prevalansı

Çölyak hastalığının görülme sıklığı 50 yıl öncesine göre 4 kat artmıştır. Ülkemizde yapılan bölgesel çalışmalarda çocuklarda %1, erişkinlerde %0.8-1.3 arasında saptanmıştır. Kadınlarda erkeklerden daha sık görülmeyle birlikte yaş ilerledikçe hastalığın görülmesi artar.[4]

Çölyak Hastalığının Tedavisi

Diyetten glutenin çıkarılması zorunludur. Ciddi çölyak hastalarında glutensiz diyetle ilave olarak malabsorpsiyonun sebep olduğu nutrisyonel eksiklikleri düzeltmeye yönelik tedavi uygulanır. [1][2]

görülme sıklığı %



*2015 Nisan ayı çölyak hasta dağılımı Sağlık Bakanlığı verileri [4]

Sonuç

Çölyak hastalığı Dünya'da ve Türkiye'de görülen ve hastaların yaşam standartını düşüren önemli bir hastalıktır. Ülkemizde hala bilinç oluşturulamamıştır. Kontrol altına alınamazsa kemik erimesi, demir eksikliği, büyüme geriliği ileriki safhalarda da bağırsak kanseri görülebilir. Bu nedenle korunma yolları uygulanmalı, risk faktörlerinden kaçınılmalı, tanı kriteri olarak kullanılan faktörlerin kontrolü belirli aralıklarla yaptırılmalıdır.

Kaynakça:

[1]Scotta M, Salvatore S, Salvatoni A, et al. Bone mineralization and body composition in young patients with celiac disease. Am J Gastroenterol 1997;92:1331-34

[2]Trier J. Celiac Sprue and Refractory sprue. In: Feldman M, Scharschmidt BF, Sleissenger MH. Gastrointestinal and Liver Disease. 7th. Ed., Philadelphia: Saunders Co, 2000; 1817-41.

[3]<https://www.colyak.org.tr>

[4]<http://beslenme.gov.tr/index.php?page=519>