

BEHANDLING AF IBD

Kortikosteroider

BRUGES VED:

- Colitis ulcerosa og Crohn
- Akutte udbrud
- Korttidsbehandling (nogle måneder ad gangen)
- Bruges sammen med øvrige behandlinger (langtidsbehandlinger)

5-ASA

BRUGES VED:

- KUN Colitis ulcerosa
- Langtidsbehandling
- Colitis ulcerosa

VIRKNINGSSTOF:

- 5-aminosalicylsyre

Immundæmpende midler

BRUGES VED:

- Crohn og Colitis ulcerosa
- Langtidsbehandling

VIRKNINGSSTOFFER:

- Azatioprin
- 6-mercaptopurin
- Methotrexate

Biologiske og målrettede syntetiske lægemidler

BRUGES VED:

- Crohn og Colitis ulcerosa
- Langtidsbehandling

BEHANDLINGSTYPER:

VIRKNINGSSTOFFER

- Anti-TNFα
- Anti-integrin
- Anti-interleukin (kun Crohn)
- JAK-hæmmer (kun colitis ulcerosa)

Operation

BRUGES VED:

- Svær Crohn eller Colitis ulcerosa, når ingen behandlinger virker tilstrækkeligt

KAN VÆRE ENTEN:

- Operation af tarmen med eller uden stomi

I de fleste tilfælde vil behandlingen af IBD starte med en kombination af akutbehandling med kortikosteroider og langtidsbehandling med 5-ASA (ved colitis ulcerosa) eller immundæmpende midler. Man skifter behandling til næste trin på trappen, når det ikke længere virker. Der vil dog være tilfælde, hvor man ikke følger dette lineære behandlingsforløb, men går direkte til behandling med biologiske eller målrettet syntetiske lægemidler eller operation. Tal med din læge om, hvad der er bedst for dig.