

Mikrokolitis.

Denne sygdom er godartet og findes hos 10% af de patienter der undersøges for kronisk diaré. Det er ofteste midaldrende personer der rammes.

Den er ikke farlig, smitter ikke og udvikler sig ikke til andre sygdomme – heller ikke tarmkræft. Der to sygdomme der findes under samlebetegnelsen mikrokolitis: kollagen kolitis og lymfocytær kolitis.

Diaréen kan være voldsom og ledsaget af andre mavegener pga. diaréen.

Derfor skal man naturligvis undersøges.

Årsagen kender man ikke. Men ved en mikroskopi af slimhinden i tyktarmen kan man stille diagnosen. Derfor foretages en kikkertundersøgelse af tyktarmen (koloskopi) med vævsprøvetagning.

Prognosen er god, og de fleste patienter kan behandles med tabletter i en periode (præparater som Entocort, Budenofalk,, Questran og loperamid (Imodium) og andre).

Oftest prøves fx tabl. Entocort 3 tabletter dgl i en måned, aftrappende i de efterfølgende 2 måneder (to tabletter dgl i 2. måned, 1 tabl. dgl. i 3. måned). Man kan supplere med Imodium ved lejligheder hvor diaré er særlig uvelkommen(teaterbesøg mv).

Hvis patienten ikke har fået det godt på denne standardbehandling, henviser vi til mave-tarmmedicinsk afdeling.